

アメニティセットのご案内

ご利用者様がご入院中に必要とされる『紙おむつ・寝巻・タオル類』等のレンタルをご利用いただくことが可能となります。このレンタル方式はご入院をされる際ご利用者様やご家族様の手を煩わせず、ご利用者様は療養生活を常に清潔な高熱殺菌処理を行った寝巻・タオル類をご使用いただくことが可能となります。

アメニティセットをご使用される方は、入院窓口のアメニティ説明窓口にて詳細説明を受けていただき、ご入院当日、別紙「申込書兼同意書」にご記入後、病棟スタッフにお渡ししていただきますよう、宜しくお願い致します。

(写真はすべてイメージとなります)

セットの内容及び料金

●入院セット @600円(税込660円)
×利用日数

寝巻
(パジャマ・ゆかた・介護寝巻のいずれか)
タオル類
(バスタオル・フェイスタオル)



●おむつセット @550円(税込605円)
×利用日数

紙おむつ
(パンツ式・テープ式・尿取りパッド)

オプション販売及び料金

※上記アメニティセットをお申込みされた場合のみ購入可能です。

A 基本セット @650円(税込715円) × 1セット
〔ティッシュ・コップ・歯ブラシセット・ポーチ〕

B 吸飲み @450円(税込495円) × 1個

C 入れ歯ケース @400円(税込440円) × 1個

E ディスポパンツ
ディスポショーツ @100円(税込110円) × 1日



レンタル品及び料金

D 羽根パイプ枕 @200円(税込220円) × 1日



※上記アメニティセットをお申込みでない方で羽根パイプ枕のご利用を希望される方は1日あたり350円(税込385円)となります。

アメニティセットの料金の支払い方法について

ご請求はご利用開始日から終了日締めにて締日後約3週間前後に郵送させていただきます。

※入院会計とは別のお支払となります。

● コンビニエンスストアでのお支払

- 請求書送付時に払込用紙を同封させていただきます。
 - お手元に届きましたら、期限内にお近くのコンビニエンスストアでお支払いをお願いいたします。
- ※お支払い時にご利用料金とは別に支払手数料等 税込220円をご負担いただきます。
- ※請求書再発行時に、再発行手数料等 税込330円をご負担いただく場合がございます。

ご請求書

〒101-0062
東京都千代田区神田駿河台2-10-4

発行日 2007年11月12日

お振替番号
00000210002000002

株式会社アメニティ

請求管理課
〒101-0062
東京都千代田区神田駿河台
2-10-4 駿河ビル3F
0120-818-955

山田 花子 様

この度は、アメニティセットをお申込みいただき誠にありがとうございます。
ご愛用いただき、下記の通りご請求を申し上げます。
内容をご確認の上お支払い期日までにお支払いをお願い致します。
お支払いは払込取扱票の裏面に記載されているコンビニエンスストア、または郵便局にてお願い申し上げます。
また、皆様のご健康をアメニティ社員一同お祈り申し上げます。

品名	数量	単価	金額	備考
00202 Bタイプ	15.00	1,280	19,200	
山田 太郎〇〇病院ご入院時アメニティセットご利用分としてご請求させていただきます。				
消費税は金額に含まれます。 ご利用期限：平成19年11月1日～平成19年11月15日まで。 お支払期限：平成19年11月28日				明細合計金額 19,200
				消費税等 19,200
				ご請求額 19,200

22 東京MT5 払込取扱票 郵便振替センター
00150 6 900584 19200
郵便振替代行センター
32 260015090058400000019200200000000020151
6700000210002000002000000002902398700000000
山田 花子 様
00000210002000002
株式会社アメニティ様

私込受領証
00000210002000002
000002
19,200
郵便振替代行
センター
株式会社アメニティ
〒101-0062
東京都千代田区神田駿河台2-10-4
0120-818-955
http://www.amenity.co.jp/

↓写真の封筒にて送付させていただきます。



問合せ先：株式会社アメニティ お客様相談室
電話番号：0120-859-957
営業時間：9:30～17:00（土・日・祝日は休み）

