入院セット・紙オムツセットのご案内

株式会社トーカイでは、患者さんの身の回りの衛生環境向上と、ご家族の方のお洗濯などのお手間軽減を目的とし、入院セット・紙オムツセットを提供しております。
入院時に必要な病衣・タオル・日用品・紙オムツのご準備が不要となります。内容をご確認の上、お申し込み頂きますようお願い申し上げます。

入院セット

日額 **434** 円（税込）

- 病衣・・・・・・・・・・・・・・・・２～３枚／週
  （浴衣型 or 甚平型 or 介護ねまき）
  ※ファスナーズボン・ＩＣＵ病衣もご使用頂けます。
- タオル
  バスタオル・・・・・・・・１～２枚／週
  フェイスタオル・・・・・・・・１枚／日

※枚数は使用目安です。

日 用 品

入院セットをご利用の方は、
下記商品を必要に応じてご使用頂けます。

- コップ　・ストローコップ　・ティッシュ
- ウェットティッシュ　・歯ブラシセット
- おしぼり　・箸　・フォーク　・スプーン
- ボディソープ　・リンスインシャンプー
- マスク　・食事用エプロン　・入歯洗浄剤
- 入歯ケース　・マウスウォシュ
- 口腔用ジェル　・口腔ウェットティッシュ
- 口腔スポンジブラシ

病衣（浴衣型・甚平型）

介護ねまき

ICU病衣

タオル

ファスナーズボン

日用品

紙オムツセット①

日額 **418** 円（税込）

- オムツ・・・・・・・・・・・３～４枚／日
  （テープ止め または パンツ・尿取りパッド）

※枚数は使用目安です。

紙オムツセット②

日額 **231** 円（税込）

- オムツ・・・・・・・・・・１枚～２枚／日
  （テープ止め または パンツ・尿取りパッド）

※枚数は使用目安です。

注意点
・病院指定業者とご利用者様の直接契約のため、請求書は株式会社トーカイより送付致します。
・お支払い方法につきましては、裏面をご覧ください。

※このセット内容及び価格等につきましては、右記病院のみにおいて適用されます。　飯田市立病院

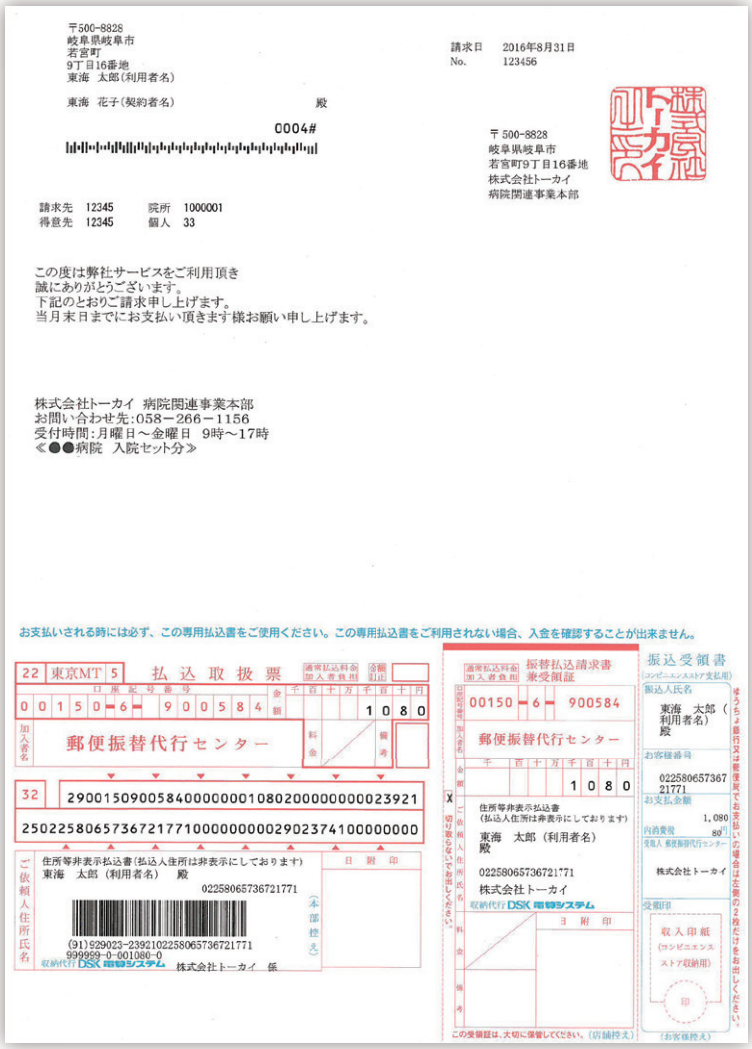
ご利用料金
お支払い方法のご案内

　ご請求書は月末締めで、ご利用月翌月の中旬頃、申込書にご記入頂いた住所宛てに郵送致します。
※入院費・治療費のお会計とは別のお支払いとなります。

コンビニ・郵便局でのお支払い

※ご利用料金のお支払いは当院窓口ではできませんが、当院売店（コンビニ）での支払いは可能です。

- 請求書送付時に「払込取扱票」を同封させて頂きます。
- お手元に届きましたら、期限内（月末）にお近くの　コンビニエンスストアもしくは郵便局でお支払いをお願い致します。
- 料金は日額制のため、使用枚数ではなく入院日数でのご請求になります。
- 午前0時を境に計算致しますので、午前中の退院であっても1日分の料金が発生致します。
- ご利用が複数月にわたる場合も毎月月末に請求締めを行い、月ごとのお支払いとなります。
- 裏面各種セットは株式会社トーカイとの直接契約になりますので、ご不明点は、下記連絡先までお問合せください。


〒500-8828
岐阜県岐阜市
若宮町
9丁目16番地
東海　太郎（利用者名）

東海　花子（契約者名）　殿

0004#

請求日　2016年8月31日
No.　123456

〒500-8828
岐阜県岐阜市
若宮町9丁目16番地
株式会社トーカイ
病院関連事業本部

請求先　12345　院所　1000001
得意先　12345　個人　33

この度は弊社サービスをご利用頂き
誠にありがとうございます。
下記のとおりご請求申し上げます。
当月末日までにお支払い頂きます様お願い申し上げます。

株式会社トーカイ　病院関連事業本部
お問い合わせ先：058－266－1156
受付時間：月曜日～金曜日　9時～17時
≪●●病院　入院セット分≫

お支払いされる時には必ず、この専用払込書をご使用ください。この専用払込書をご利用されない場合、入金を確認することが出来ません。

22 東京MT 5　払込取扱票
口座記号番号　00150－6－900584
金額　1080
郵便振替代行センター
料金
備考
加入者名

32
29001509005840000000108020000000000023921
25022580657367217710000000002902374100000000

ご依頼人住所氏名
住所等非表示払込書（払込人住所は非表示にしております）
東海　太郎（利用者名）　殿
02258065736721771
(91)929023-23921022580657367217 71
999999-0-001080-0
収納代行 DSK 電算システム　株式会社トーカイ　係
日附印
（本部控え）

通常払込料金加入者負担
振替払込請求書兼受領証
00150－6－900584
郵便振替代行センター
1080
住所等非表示払込書
（払込人住所は非表示にしております）
東海　太郎（利用者名）
殿
02258065736721771
株式会社トーカイ
収納代行 DSK 電算システム
日附印
この受領証は、大切に保管してください。（店納控え）

振込受領書
（コンビニエンスストア支払用）
振込人氏名
東海　太郎（利用者名）殿
お客様番号
02258065736721771
お支払金額
1,080
内消費税
80
受取人
株式会社トーカイ
受領印
収入印紙
（コンビニエンスストア収納用）
（お客様控え）

お問合せ窓口

【入院セット運営会社】
株式会社トーカイ　病院関連事業本部　入院セット管理課
岐阜県岐阜市若宮町９－１６

☎ 058－266－1156　受付時間　9:30～17:00
土・日・祝・年末年始を除く