

R4.11月～

# CS セット・紙オムツセットの ご案内

患者様・ご家族様には常日頃から当院の看護方針にご理解、ご協力頂きまして誠に有難うございます。

患者様、ご家族様へのさらなるサービスの向上、院内外の感染予防対策を目的として、入院中使用される病衣・タオル・紙オムツについては下記病院指定業者の『CS セット・紙オムツセット』をご利用頂きますよう、お願い申し上げます。

※ご自宅からの持込みも可能ですが、院内外の感染予防のため、できるだけ当該セットのご利用をお願いします。

## 【CS セット】

- ・Aプラン 日額 528 円（税込）〔月あたり 約15,840円程度〕
- ・Bプラン 日額 451 円（税込）〔 〃 約13,530円程度〕

## 【紙オムツセット】

- ・オムツプラン① 日額 572 円（税込）〔月あたり 約17,160円程度〕
- ・オムツプラン② 日額 440 円（税込）〔 〃 約13,200円程度〕
- ・オムツプラン③ 日額 253 円（税込）〔 〃 約 7,590円程度〕

※詳細は別紙『CS セット・紙オムツセット』リーフレットをご参照下さい。

\*日用消耗品のサービス提供がございますので、必要に応じて病棟看護師の判断でご提供致します。

CS セット・紙オムツセットにつきましては、下記病院指定業者とご契約者様との契約となっておりますので、必要事項を申込書にご記入頂き、申込書を病院（病棟ナースステーション・総合窓口）にご提出下さい。（郵送の場合は返信用封筒にて、エランまでお送り下さい。）

尚、CS セットの料金徴収は病院窓口では致しません。申し込みの際に選んでいただいた、口座引落とし、コンビニ・郵便局によるお支払いのいずれかでお支払いください。

請求書は月末締めで翌月13日着を目途で、病院指定業者より契約者様ご住所に郵送致します。

ご不明な点がございましたら、下記病院指定業者または各病棟師長までお問合せ下さい。

病院指定業者  
株式会社 エラン  
長野県松本市出川町 15-12  
お問合せ窓口 0120-929-525  
お問合わせ時間：平日 9:00～21:00

# CSセット<sup>®</sup>のご案内

医療法人清和会 奥州病院では、院内の感染対策とより手厚い看護を行うためにCSセットを導入しています

## CSセットとは？

入院の際に必要な衣類・タオル類・日用品・紙オムツ類を日額定額制のレンタルでご利用いただけるサービスです



## ご利用のメリット

入院準備や補充のお手間が軽減されます

衣類・タオル類は全てお洗濯付きです

高性能な紙オムツをご使用いただけます

# CSプランメニュー表

衣類・タオル類の交換は、定期交換が基本です  
その他、必要な場合は病院職員までお申し出ください

## ● Aプラン

528円 (税込) × 契約日数  
(税抜：480円)



### 【衣類】

- ・病衣 (甚平・ガウン)  
サイズ：M/L/LL
- ・肌着 (七分袖)  
サイズ：M/L



### 【タオル類】

- ・バスタオル
- ・フェイスタオル
- ・おしぼりタオル

## ● Bプラン

451円 (税込) × 契約日数  
(税抜：410円)



### 【衣類】

- ・病衣 (甚平・ガウン)  
サイズ：M/L/LL



### 【タオル類】

- ・バスタオル
- ・フェイスタオル
- ・おしぼりタオル

※下着類はご持参ください

## ● サービス品

CSプランをご利用の方は、必要に応じて下記のサービス品をお使いいただけます



- ・歯ブラシ
- ・歯磨き粉
- ・カラーコップ
- ・口腔スポンジ
- ・口腔保湿ジェル
- ・口腔シート
- ・保湿ローション
- ・入歯洗浄剤
- ・入歯ケース
- ・液体ハミガキ
- ・食事用エプロン
- ・BOXティッシュ
- ・ウエットティッシュ

※ボディソープ、リンスインシャンプーは浴室に備え付けがございます

# 紙オムツプランメニュー表

病院職員の意見を参考にお選びください

紙オムツプランは、ご容態に応じてプランを変更する場合がございます

## ● オムツプラン① 572円 (税込) × 契約日数

(税抜：520円)



- ・1日中オムツを着用し、定期的に尿とりパッドを交換される方向け

## ● オムツプラン② 440円 (税込) × 契約日数

(税抜：400円)



- ・夜間など少量使用される方向け

## ● オムツプラン③ 253円 (税込) × 契約日数

(税抜：230円)



- ・リハビリパンツを着用し、トイレ誘導を必要とされる方向け
- ・尿の管を挿入され、オムツを着用されている方向け

※紙オムツプランは条件により医療費控除の対象となります ※詳細は税務署にご確認ください

## ご利用上の注意点

- 開始日から終了日までの全日数分の料金が発生いたします
- 配布の有無・使用枚数に関わらず、日額定額制です
- 退院日も請求に含まれます

お申込み方法

ご希望のプランをお選びの上、CSセット申込書へ名前、性別、生年月日、住所、電話番号、プラン名、開始日を記入し、病院職員までご提出ください

※お支払い方法、お問合せにつきましては、裏面をご覧ください

# 料金のお支払い方法



## 【請求書発送元】

◎ELAN

〒390-0826  
長野県松本市出川町15-12

株式会社エラン

お問合せ先: 0120-929-525  
メールアドレス: csset-int@kkelan.com



- コンビニエンスストア・郵便局にてお支払いください
- 口座振替をご希望の方は、病院職員にお申し出ください
- ※口座登録完了までは上記請求書でのお支払いになります

## お支払いの注意点

- 株式会社エランより請求書が郵送されます
- 入院費とは別のお支払いです
- 月ごとのお支払いで請求書のお届けは翌月中旬頃です

お問合せ窓口

0120-929-525

【受付時間 9:00~21:00】(土・日・祝・年末年始・当社休業日除く)



## 株式会社エラン

松本本社：長野県松本市出川町15-12

支店一覧

〔札幌／青森／秋田／盛岡／仙台／さいたま／千葉  
東京／相模原／静岡／新潟／金沢／名古屋  
大阪／岡山／広島／四国／福岡／南九州／沖縄〕

- ・お問合せの際は請求書か申込書の控えをお手元にご用意いただくとスムーズです
  - ・ご連絡の際は、ご利用されている病院名をお知らせください
  - ・LINE公式アカウント・チャットでもCSセットのお問合せができます (24時間自動応答)
- ※ご利用にはLINEアプリのインストールが必要です

LINEのお友達登録方法

- ・LINE検索で「エラン」で検索
- お友達登録でできること
- ・お申込み、お支払い状況の確認
  - ・お得な情報を受信できる



エランのお客様にお得な情報サイト

- ・入退院のお困りごと相談ができる
- ・入退院の便利なサービスが利用できる

▶ <https://www.kkelan.co.jp/>

