

税込〇〇〇円/日



介護衣つなぎ

* S~LLサイズ

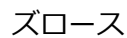
※突発汚染時等は別途お着替え可能となります

税込〇〇〇円/日



フェイスタオル
バスタオル

税込〇〇〇円/日



くつ下

☆上記の入院セットお申込みの方には下記の日用品を無償サービス致します。



【オムツセット】

当院では、院内衛生環境向上及び患者様のより良い個別排泄ケア向上に取り組んでおります。その一環として、オムツに関しては、ご入院中は専門の取扱業者である「株式会社カクイックス」提供の「オムツセット」のご利用をお願いしております。

下記プランを患者様の毎日の病状に合わせて、職員がケア用品を選択した上で使用させていただきます。



***各セット料金は1日料金です**

①テーププラン 税込〇〇〇円/日
テープタイプの紙おむつを使用される方

②パンツプラン 税込〇〇〇円/日
パンツタイプの紙おむつを使用される方

③軽度プラン 税込〇〇〇円/日
臨時的に紙おむつを使用される方



アウター
テープ止めタイ
プ



アウター
パンツタイ
プ



尿取りパッ
ド



おしりふ
き

お支払金額は、

入院日数×プラン単価となります。

※ご使用枚数での請求ではありません。

例) ● 30日間の入院で①テーププランご利用の場合
入院日数(30日)×〇〇〇円/日 = **税込〇〇〇円**

● 10日間の入院で (Cプラン+パンツプラン) ご利用の場合
入院日数(10日)×(〇〇〇+〇〇〇)円/日 = **税込〇〇〇円**

●お申込方法

「申込書」を病棟職員までご提出下さい。

●お支払いについて(医療費とは別支払いになります)

毎月月末締めにて、弊社よりご利用料金請求書をお送り致します。

口座振替でのお支払いも可能ですので、ご希望の方はお声掛けください。

注意事項

POINT

01

料金は医療・福祉施設への医療費等のお支払いとは別になります。



POINT

02

料金は利用開始日から解約日までのプラン単価×ご利用日数となります。



POINT

03

料金は月末締めで計算しています。月をまたいでのご利用の場合、請求書は2通に分かれます。

例) 4/20~5/5までご利用の場合

① 4月ご利用分 (4/20~4/30)

② 5月ご利用分 (5/1~5/5)



5月下旬領発送

6月下旬領発送

POINT

04

料金は請求書に記載の支払い期限までにお支払いください。



※再発行には所定の手数料が発生いたします。

お支払いについて

請求書兼払込票にて次のいずれかの方法でお支払いください。

① コンビニまたは郵便局でお支払い



※お支払い済の払込受領証はお支払いの証明になりますので、大切に保管をお願いいたします。

② スマートフォンアプリでバーコードをスキャンしお支払い



<対応ウォレットサービス>

LINE Pay

PayPay

au-PAY

ゆうちょPay

pb

※領収証の発行はありません。アプリ内での支払い通知にてご確認ください。
※お支払い済みの払込用紙は、速やかに破棄してください。(銀行やコンビニエンスストアなどへお支払いいただくことがないようにご注意ください。)

【お問い合わせ先】



〒891-0131 鹿児島市谷山港二丁目1番2

TEL: 0120-411-208 e-mail: ns@kakuix.com

月～金9:00～12:00 / 13:00～17:00

よくあるご質問はこちら➡



入院セットのご案内



一般財団法人児玉報謝会
新成病院



カクイックスでは、患者様の快適な入院生活のお手伝いをするため、入院セットサービスをご提供させていただいております。

ご家族様にとっても、入院のための準備や洗濯の手間が省け、大変便利なセットとなっておりますので、サービス内容をご一読いただき、ぜひご利用ください。

尚、ご提供する商品はすべて消毒洗濯済みの清潔な商品です。使用済みの商品は、当社ですべて回収させていただき、患者様は別の新しい商品をお使いになることができます。

入院セットのメリット

- 患者様は、いつも清潔な商品をお使い頂けます。
- ご家族による洗濯物の運搬と洗濯等による負担が軽減されます。
- 面会時の荷物の量が減り、気軽に面会に伺えます。

【委託業者】

医療関連サービスマーク
認定番号 C(11)-2006460048



当社は、財団法人医療関連サービス振興会より、良質な医療関連サービスを提供する為の要件（認定基準）を充たす企業として認定され、「医療関連サービスマーク」を取得しています。

株式会社 **カクイックス**