

山口県立総合医療センターに
ご入院予定の皆さま・ご家族さま

入院セットのご案内

ご利用者様
ご家族様の負担を
軽減します

定額制による
お支払い

清潔な製品を
ご提供します

Q. サイズ感、種類について。

A. 基本のサイズはS・M・L・LL・3L
男女兼用(ユニセックス)ですので大きめの作りです。

Q. 使用量が多いと追加料金は発生しますか？

A. 日額設定の為、使用量による追加料金は
一切発生致しません。

Q. 申込書兼同意書は誰に渡せばいいですか？ Q. 外泊等で使用してない日も請求されるのか？

A. 1階アメニティ説明ブースにお渡しください。
入院途中からのご利用は病棟の看護師もしくは
アメニティスタッフへお声がけ下さい。

A. 外泊により、0時を基準として、24時間外出していた
場合、その日の請求は発生致しません。
ですので1泊2日の外泊は請求の対象です。

▼WEB申込はこちらから



★24時間、遠方の方でも、かんたん事前申し込み！

★QRコードをお手持ちのスマートフォン等で読み取ると直接申込フォームへアクセスできます

★入院当日、1階総合受付フロア「アメニティ受付ブース」までお越しください。

アメニティセットのご案内

基本セット

寝巻・タオル類は殺菌消毒クリーニング付きレンタルです

<Aタイプ> 日額 325円(税込 358円)

○寝巻類 いずれか

[甚平・浴衣・介護寝巻・小児用甚平]

○日用品 [下記参照]

<Bタイプ> 日額 425円(税込 468円)

○寝巻類 いずれか

[甚平・浴衣・介護寝巻・小児用甚平]

○タオル類 [バスタオル・フェイスタオル]

○日用品 [下記参照]

<Eタイプ> 日額 462円(税込 508円)

○寝巻類 いずれか

[甚平・浴衣・介護寝巻・小児用甚平]

○日用品 [下記参照]

○飲料 [いずれか2本]

<Fタイプ> 日額 562円(税込 618円)

○寝巻類 いずれか

[甚平・浴衣・介護寝巻・小児用甚平]

○タオル類 [バスタオル・フェイスタオル]

○日用品 [下記参照]

○飲料 [いずれか2本]

寝巻類

《交換目安》 夏 = 週3回 冬 = 週2回

甚平 S/M/L/LL/3L



浴衣 S/M/L/LL/3L



介護寝巻 M/L/LL/3L



小児用甚平 3S/SS



タオル類

バスタオル -



フェイス
タオル -

飲料

※いずれも常温での提供となります。
※飲料の追加は1本65円(税込70円)です。

お茶 紙パック
250ml



お水 ペットボトル
220ml



日用品

※サンプル一例

基本セットにお申込みの方は下記の日用品を必要の都度ご利用いただけます

共用品: ボディソープ・リンスインシャンプー

個人用: 歯ブラシセット・入歯洗浄剤・入歯ケース・口腔スポンジ・口腔ジェル・
吸飲み・フタ付コップ・うがい受け・ストロー・割りばし・プラスチックフォーク・
プラスチックスプーン・ティッシュ・ウェットティッシュ・ヘアブラシ

※履物は含まれておりません。(ご自身の履きなれたものをご持参ください。)



口座振替ご希望の方は登録が完了するまで上記請求書をお届けいたします。

ご利用上の注意点

開始日から終了日まで全日数分の料金が発生いたします。
配布の有無、使用枚数にかかわらず、**日額定額制**です。
レンタルしている衣類・タオルのご返却日までのため**退院日も請求**に含まれます。

お申込み方法



アメニティセット 申込書

1. ご希望のタイプをお選びください。
2. 申込書へお名前、住所、電話番号、ご希望タイプ、開始日をご記入ください。
3. **ご入院当日、申込書をアメニティセット説明ブースまでご提出ください。**



アメニティセット WEB申込

1. ご希望のタイプをお選びください。
2. 本紙表紙のQRコードよりメールアドレスをご登録いただき、届きましたURLよりお申込内容、必要事項等をご入力ください。
3. **ご入院当日、アメニティセット説明ブースまでお越しください。**

お問合せ窓口



院内説明ブース

《受付時間》 平日 8:30 ~ 17:15

お申込み・ご質問については

入院セット説明ブースまでお越しください。

1階



アメニティセット
説明ブース



アメニティ お客様相談窓口

《受付時間》 土・日・祝日除く 9:30 ~ 17:00



0120-918-859

【受付時間 土・日・祝日除く 9:30~17:00】

AMENITY
CORPORATION

株式会社アメニティ



17000648

0301001-2009年製



- ◆ 月曜日の午前中や、月の中旬頃はお電話が大変混み合いますので、お問合せのご回答までにお時間を頂戴する場合がございます。
- ◆ 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。
- ◆ このアメニティセットの内容及び価格等につきましては山口県立総合医療センターのみに適用されます。