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？

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。

Q. 外泊等で使用してない日も請求されるのか？

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。）

おむつセット

<Cタイプ>　日額 390円（税込 429円）
○紙おむつ
〔パンツ式・テープ式・尿取りパッド〕

オプション

<Dタイプ>　日額 500円（税込 550円）
○付き添い用　簡易ベッド　〔寝具含む〕

アメニティセットの料金のお支払方法について

ご利用内容をご確認いただき、下記のいずれかでお支払いをお願いいたします。

- **コンビニエンスストア**
- **ゆうちょ銀行**
- **キャッシュレス決済**

写真の封筒にて送付させていただきます

※　長期入院される方は口座振替も可能です。
別途、手続きが必要となりますので、
ご希望の方はお申し出ください。

お支払いの注意点

入院会計とは別のお支払いです。（病院窓口でのお支払いはできません。）
ご利用開始日から**30日毎締**または、**終了日締**で発行いたします。
締日後から**3週間前後**で請求先に**郵送**させて頂きます。
お支払いの際、**請求額とは別**に払込**手数料が発生**いたします。
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 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

http://www.amenity-ss.co.jp/

- 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おいて適用されます。

ポケットWi-Fiレンタルのご案内

山口県立総合医療センター

Wi-Fiレンタル

<Gタイプ>

端末名	E5785
キャリア	SoftBank
メーカー	HUAWEI
容量	3GB／日
周波数帯	2.4Ghz／5Ghz

<Hタイプ>

端末名	SCR01SWU
キャリア	WiMAX
メーカー	Samsung
容量	無制限
周波数帯	2.4Ghz／5Ghz

【料金表】※税込価格を記載しております。

利用日数	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日
Gタイプ	500円	1,000円	1,500円	2,000円	2,500円	3,000円	3,500円	4,000円
Hタイプ	700円	1,400円	2,100円	2,800円	3,500円	4,200円	4,900円	5,600円

利用日数	9日	10日	11日	12日	13日	14日	15日～31日	32日以降 1日ごと
Gタイプ	4,500円	5,000円	5,500円	6,000円	6,500円	7,000円	7,500円	220円/日
Hタイプ	6,300円	7,000円	7,700円	8,400円	9,100円	9,800円	9,800円	330円/日

ご利用方法について

- ポケットWi-Fiの利用料金については株式会社アメニティより請求書を発行いたします。
- 請求書は退院後に請求書を発行、郵送いたします。

1. お申し込み
   - お申し込みの場合、専用のお申込書のご提出が必要です。
   - できるだけ事前にお申し込みをお願いいたします。（数量が限られているため）
2. お渡し方法
   - ご利用当日に1階アメニティ説明ブースへお越しください。（平日のみ）
3. ご返却方法
   - ご返却につきましては、1階アメニティ説明ブースへお願いいたします。（平日のみ）
   - 事前にレンタルの日数をお伺いします。延長される場合は、1日以上前に1階アメニティ説明ブース又はアメニティお客様相談窓口にご連絡ください。
4. ご返却いただけない場合
   - 故意による故障や破損の場合、延長のご連絡がなく、ご返却日を過ぎ8日以上経過した場合につきましては、通常のご利用料金に合わせて別途11,000円（税込）をご請求させていただきます。