

紙おむつサポートシステムのご案内

当院では、患者様をご入院中に必要とされる紙おむつについて、病院指定の物を利用していただくシステムを導入しています。

目 的

- ①院内での環境整備のさらなる徹底
- ②患者様へのサービス向上とご家族様への労力負担の軽減(準備・洗濯)



※このレンタル方式はご入院をされる際に、紙おむつを必要とときに必要なだけご使用していただくことが可能となります。

セット名	主な内容	金額(日額(税込))
Aタイプ	紙おむつを1日中ご利用される患者様向け	480円
Bタイプ	紙おむつをリハビリ程度にご利用される患者様向け	350円
Cタイプ	バルンカテーテルを挿入されている患者様向け	200円

※ご希望の患者様は、寝巻やタオル、日用品もご利用いただけます。



Dタイプ	寝衣・バスタオル・フェイスタオル・スリッパ・歯ブラシ セット・箸・スプーン・スリッパ・ティッシュなど	300円
Eタイプ	手術用ゆかた・介護寝巻	200円

※ お申し込みについては、「アメニティセット申込書」に必要事項をご記入の上、入院手続き時に「病棟ナースステーション」にご提出ください。