

ご利用の流れ

申込

「入院セット利用申込書兼同意書」をご記入のうえ、入院時にご持参し、病院職員までご提出ください。

商品配布

お寝巻き等は週2～3回の配布となります。消耗品は、必要に応じて配布いたします。

変更外泊

商品変更や外泊の際に「変更・外泊申込書」を病院職員までご提出ください。

請求書送付

請求書と払込票は利用月の翌月中旬、申込書に記入していただいた契約者様の住所へ郵送いたします。

支払い

コンビニまたはご自宅等でスマホ決済にてお支払いください。



LAWSON



Seicomart



PayPay



- ★ご利用の有無・数量にかかわらず、契約期間中は開始日から1日あたり定額料金をいただきます。
- ★退院日はご請求に含まれます。
- ★入院費には含まれず**病院窓口でのお支払いはできません。**

ワタキューセイモア株式会社 北海道支店 

☎ 0120 - 102 - 606

【受付時間9:00～17:00土日祝日・年末年始除く】

- ・入院セットはワタキューセイモア株式会社との直接契約となります。
- ・お問い合わせは病院窓口ではなく上記連絡先までお願いいたします。

入院セットのご案内

J A北海道厚生連 遠軽厚生病院

ワタキューセイモア株式会社 北海道支店 

『入院セット』を申し込むと
お寝巻きやタオル類、オプションで
紙おむつや口腔ケア用品を日額制で
ご利用可能！

必要なものを
必要な時に

臨時交換
追加請求
なし

購入準備
不要

持参
洗濯不要

高温殺菌洗濯
衛生的

基本レンタルプラン

400円(税込440円)
×契約日数

お寝巻き(ガウン・甚平・ズボン)
バスタオル
フェイスタオル
消耗品



お寝巻き、タオルはレンタル品です。

基本レンタルプランをご利用の方は必要に応じて下記消耗品をご使用
いただけます。



歯ブラシ 歯磨き粉 ふた付きメモリマグ ティッシュ 箸・スプーン・フォーク



ストロー 紙おしぼり ボディスポンジ クレンジング 洗顔フォーム

ボディソープ リンスインシャンプー ※浴室備え付け商品

画像はイメージです。

オプション

紙おむつAプラン

430円(税込473円)
×契約日数

テープ止め対象の方



紙おむつBプラン

230円(税込253円)
×契約日数

パンツ対象の方



病院職員の意見にもとづいて、紙おむつプランの種類を
お選びください。利用者様の状態により、病院職員の判
断のもとプラン内容を変更する場合がございます。

口腔ケアプラン

200円(税込220円)
×契約日数



口腔ケアスポンジ 口腔ケアジェル 入歯容器 入歯洗浄剤