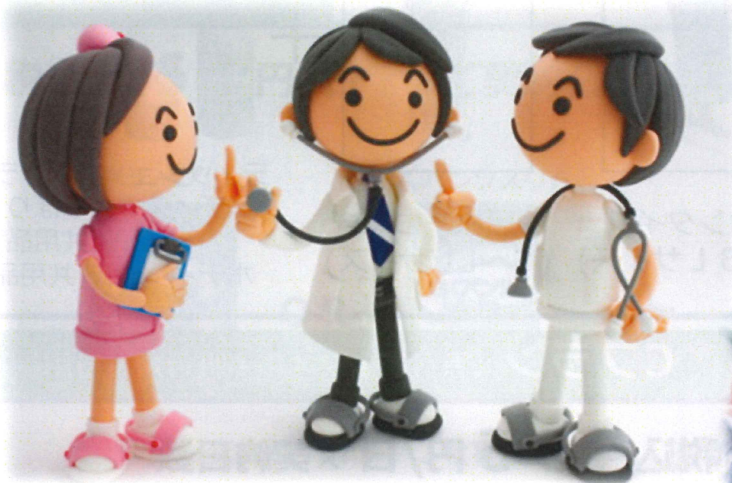


入院セットのご案内



社会医療法人
三愛会



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。

～患者衣セットのご案内～

Aプラン (患者衣+日用品)

税込 **275円/日** × 契約日数



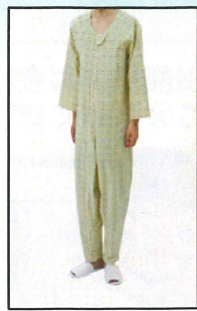
甚平タイプ
(S～3Lサイズ)



パジャマタイプ
(S～3Lサイズ)



ガウンタイプ
(S～3Lサイズ)



介護衣 つなぎ
(S～LLサイズ)



ティッシュ・ヘアブラシ
ディスポおしぼり
シャンプー(共用品)
ボディソープ(共用品)

Bプラン (患者衣+タオル+日用品)

税込 **385円/日** × 契約日数



バスタオル
フェイスタオル

**Aプランの患者衣+日用品
+フェイスタオル・バスタオル**

【患者衣セット使用枚数の目安】

商品名	利用目安数	備考
甚平・パジャマ ガウン・介護衣つなぎ	3枚/週	入浴時
フェイスタオル	1枚/日	毎日の洗顔など
バスタオル	3枚/週	入浴時
肌着・下着・くつ下	3枚/週	入浴時

※突発汚染時等は別途お着替え可能となります

Cプラン (患者衣+タオル+肌着類+日用品)

税込 **495円/日** × 契約日数



肌着 (長袖・半袖)
※男女兼用



ボクサータイプ



ズロースタイプ



靴下

**Aプランの患者衣+日用品
+タオル類+肌着・下着・靴下**

日用品プラン (販売)

税込 **770円/個**



フタ付コップ 2個
歯ブラシ 1本・歯磨き粉 1本

※歯磨き粉は使い切り次第、何回でも交換可能です

☆ お支払金額は、**契約日数**×セット料金となります。

※ご使用枚数での請求ではありません。

●例) 10日間の入院で**Aセット**と**標準プラン**のご利用の場合

入院日数(10日)×275円/日=税込 2,750円

入院日数(10日)×561円/日=税込 5,610円

合計: 8,360円

～オムツセットのご案内～

下記プランを患者様の毎日の病状に合わせて、看護師がケア用品を選択した上で使用させていただきます。また、スキンケアを加味した排泄ケア用品も病状にあわせてご利用できますので、大変利便性に優れたセットです。

標準プラン

(リブドゥコーポレーション社製品)

税込 **561** 円/日 ×ご契約日数

簡単テープ止め



OR

はくパンツスリム



+

尿取りパッド
ワイドロングライト



+

尿取りパッド
スピードキャッチスーパー



使用目安枚数：計 1～2 枚程度

使用目安枚数：3 枚程度

使用目安枚数：1 枚程度

リハビリプラン

税込 **374** 円/日 ×ご契約日数

はくパンツスリム



+

ワイドロングライト



OR

やわらかぴったりパッド



使用目安枚数：1 枚程度

使用目安枚数：計 3 枚程度

少量プラン

税込 **220** 円/日 ×ご契約日数

簡単テープ止め



OR

はくパンツスリム



+

ワイドロングライト



使用目安枚数：1 枚程度

使用目安枚数：1 枚程度



オムツセットご契約の患者様は排泄ケア用品をご利用いただけます。

***各セット料金は1日料金です**

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。



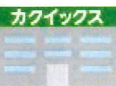
医療費等

医療施設
福祉施設



入院セット利用料

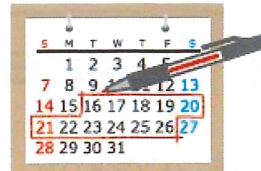
カクイックス



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。



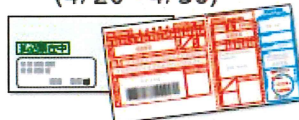
POINT

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)



5月下旬頃発送

② 5月ご利用分
(5/1~5/5)

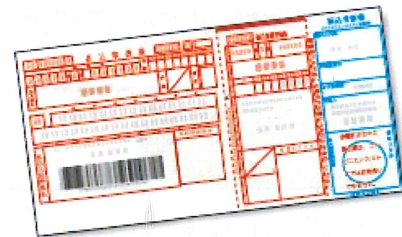


6月下旬頃発送

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。

コンビニまたは郵便局でお支払い



コンビニ

または



郵便局

※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。

【お問い合わせ先】

TEL 0120-411-208

受付時間 月~土曜日 8:30~17:30

株式会社カクイックス

〒891-0131

鹿児島市谷山港二丁目1番2

【委託業者】



よくあるご質問はこちら→

