

2022年11月吉日

ご利用者 各位

株式会社メディカルサービス明和

## 入院セット・おむつセット 料金改定のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、長期化する新型コロナ感染に加え、国際紛争拡大の影響により、世界規模でエネルギーコストや消費材等が高騰しており、資材コスト・配送コストは大幅な上昇率となっております。このような環境の中、弊社としては、生産性向上などの合理化に努めておりますが、自助努力ではもはや限界となってきております。

つきましては、誠に不本意ではありますが、下記のとおり価格改定をお願いしたく、何卒事情ご賢察の上、ご理解ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

今後も、より一層お客様に満足頂けるようにサービスの向上に努める所存です。

敬具

### 記

#### 1. 価格改定 2022年12月1日(木) より適用

※新価格変更に伴い、再度申込書の記入が必要となります。

2022年12月以降セット利用される際は同封しております

「(要提出)入院(すまいる)セット・おむつセット利用申込書」を

郵送もしくはスタッフステーションへ持参してください。

※2022年10月末時点で入院セット・おむつセットにご加入頂いております

ご利用者様へ郵送でお送りさせて頂いております。

必要ない場合はお手数ですが、破棄くださいますようお願い致します。

## 2. 改定内容

### 【入院セット】

Aセット（旧価格）	税込：484 円/日	⇒	（新価格）	税込：520 円/日
Bセット（旧価格）	税込：319 円/日	⇒	（新価格）	税込：355 円/日
Cセット（旧価格）	税込：209 円/日	⇒	（新価格）	税込：230 円/日
オプション（旧価格）	税込：220 円/日	⇒	（新価格）	税込：240 円/日

### 【おむつセット】

おむつ①（旧価格）	税込：539 円/日	⇒	（新価格）	税込：580 円/日
おむつ②（旧価格）	税込：319 円/日	⇒	（新価格）	税込：355 円/日
おむつ③（旧価格）	税込：209 円/日	⇒	（新価格）	税込：230 円/日

※詳細は別紙「①入院（すまいる）セット内容のご紹介・②おむつセット内容のご紹介」  
をご参照ください。

### 【本件に関するお問い合わせ】

株式会社メディカルサービス明和（TEL:0120-26-5861 平日 10：00-17：00）

までお願い致します。

以上

# ①入院（すまいる）セット内容のご紹介



## Aセット：520円/日（税抜：473円/日）

甚平・浴衣



バスタオル



タオル



肌着



下着



くつ下



## Bセット：355円（税抜：323円/日）

甚平・浴衣



バスタオル



タオル



## Cセット：230円（税抜：209円/日）

バスタオル



タオル



## オプション:240円/日（税抜：219円/日）

介護つなぎ



※リネン類（洗濯代込）+日用品=入院セット料金

## A・B・Cセット共通サービス日用品（必要に応じご使用いただけます）

歯ブラシ



歯みがき粉



ティッシュ



ウェット  
ティッシュ



ストローコップ



口腔ケア  
ジェル



口腔ケア  
ウェッティ



吸いのみ



口腔ケア  
スポンジ



保湿剤



食事用エプロン



おしぼり



ボディーソープ



シャンプー



口腔ケアスポンジ・保湿剤・食事用エプロン・おしぼり・ボディーソープ・リンスインシャンプーは中央管理し、入院セットご加入者様にご提供致します。

お問い合わせは委託先 「メディカルサービス明和 お客様相談窓口」 へ










0120-26-5861（土日祝等を除く10時～17時）

## ②おむつセット内容のご紹介



様々な病態の方に最適なおむつを速やかに、かつ効果的に使用できるように統一されたメーカーのおむつを使用し、快適な入院生活を送って頂くため、おむつを一日定額でご利用いただけるサービスです。現在、おむつをご利用の患者様はおむつセットにお申込みいただきますようお願い致します。

### 一日定額制で必要に応じて必要な枚数をご利用いただけます

	日額 (税込)	使用量	朝	昼	夜	尿パッド
セット①	580円 (税抜：528円)	おむつ1枚 パッド5枚以上		または		
セット②	355円 (税抜：323円)	おむつ1枚 パッド3~4枚		または		
セット③	230円 (税抜：209円)	おむつ0~1枚 パッド2枚以下		または		

- ・おしりふき・おしり洗浄剤も料金に含まれています。
- ・おむつはパッド等も含めて、ユニ・チャーム製品を使用しております。

※開始時は、おむつセット①加入とし、数日間の使用量を元に看護師によりセットを正式に決定します。

セットが①以外になる場合は、開始時までさかのぼって精算いたします。

※上記決定によりセット①から変更になる場合（日額が下がることとなります）、ご希望あれば通知します。

※必要に応じて必要な枚数をご利用いただき、多く使っても追加料金は発生しません。

※患者様の利用状況により、セット変更になる場合があります。

お問い合わせは委託先 「メディカルサービス明和 お客様相談窓口」 へ

0120-26-5861 （土日祝等を除く10時~17時）

**( 保管下さい )**  
**すまいるセット・おむつセット利用規約**

1. このレンタル契約は利用者ですまいるセット・おむつセット内容ご紹介等に記載する期間及び料金で、商品を貸出・販売するものです。利用料金は、表記の申込者が連帯して当社に対して支払責任を負うものとします。
2. レンタル期間中は個別商品の数量に関わらず、レンタル期間の料金(単価×日数分)をいただきます。レンタル日数の計算は0時から24時を1日とし、1日単位で利用できます。また、商品はレンタル期間が満了するまでに返還するものとし、商品の返還があるまでは利用料金が発生します。
3. 外泊などにより利用を一時中断する場合、その日数分をレンタル期間から除外します。除外する日数は0時から24時まですまいるセット・おむつセットの利用が無い状態を1日とします。契約の終了は利用者による申出または退院の際となります。
4. 利用料金の支払いについては、毎月末日締めで、翌月10日前後に申込者宛に請求書を送ります。支払方法は、コンビニ支払い(手数料なし)、もしくは、振込(手数料はご負担ください)です。
5. 商品は病院・施設内でのみの使用に限り、目的に合った使用をするものとし、利用保管については十分ご注意ください。
6. 商品の使用にあたり、利用者の使用上の不注意によって生じた損害については、当社は一切の責任を負いません。
7. 利用者は商品を第三者に使用させたり、譲渡等の処分をしてはいけません。
8. 利用者または申込者らがこの契約に違反した場合には、当社は特段の通知、催告なしでこの契約を解除します。
9. 商品が改造されたり返還・修理不能の場合は、レンタル料金の他にその商品価格を弁償いただく場合があります。
10. 支払期限を過ぎてもお支払が無い場合、遅延した料金・期間に応じて延滞金が加算されます。  
延滞金の計算: 料金×年14.6%(消費者契約法に基づく)×延滞日数
11. 請求書再発行の際は手数料440円(税込)いただきます。  
再発行手数料は請求書再発行の際に、請求金額に加算して請求いたしますので予めご了承ください。
12. 領収書の再発行はできませんので、ご注意ください。  
なお、領収書の紛失などの場合は、支払証明書(有料)を発行させていただきます。  
支払証明書再発行の際は手数料440円(税込)いただきますのでご了承ください。
13. 別紙「個人情報等取扱いに関する同意書」の内容通り、当社が個人情報を取得・利用することを同意するものとします。

**すまいるセット または おむつセット個人情報等取扱いに関する同意書**

- 1) 株式会社メディカルサービス明和 個人情報保護管理者 石井 佑実 連絡先: 電話 078-334-7611
- 2) 提供される個人情報は、次に記された目的のために弊社の正当な事業範囲内で利用いたします。  
「すまいるセット または おむつセット」の業務遂行のため、利用者または申込者へ適した商品やサービス・資料・DM等による各種情報のご提供のために利用させていただきます。  
利用者または申込者の承諾なく、他の目的には利用いたしません。
- 3) 個人情報の提供はご本人の任意で行うことができますが、記入欄で記入漏れがある場合、サービスの提供が出来ない場合がございます。
- 4) 当社では2)項に記された目的を達成するために、業務の一部を委託する場合があります。
- 5) 提供された個人情報は、法令に基づく場合を除き、第三者への提供はいたしません。
- 6) 当社は、ご本人からのご自身の個人情報の開示等の求めに応諾いたします。  
詳細は、下記箇所にお問い合わせ下さい。

問合せ先: 株式会社メディカルサービス明和 個人情報問合せ窓口  
住所: 広島県廿日市市阿品3-1-1 電話番号: 0829-30-8088

# (要提出) 入院(すまいる)セット・おむつセット利用申込書

※以下、太枠内のご記入・ご選択をお願いします。  
 ※記入された申込書は病棟スタッフステーションへ提出してください。

利用開始日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

◆同意書・利用規約について	<input type="checkbox"/>	「個人情報等取扱いに関する同意書」、「すまいる・おむつセット利用規約」に同意します。
◆代筆について	<input type="checkbox"/>	中止・一時停止（外泊）などについては病棟看護師に代筆を依頼します。

フリガナ		
患者 氏名		

フリガナ		
申込者 氏名		
申込者 住所 (請求書送付先)	〒 _____	
申込者 電話番号	( _____ )	_____
申込者 携帯番号	( _____ )	_____

## ◆希望プラン選択

(セット内容やお支払等については、別紙「入院(すまいる)セット内容のご紹介」・「おむつセット内容のご紹介」を参照ください)

セット内容	選択の必要性	商品名 (下の利用項目に○をつけてください)	利用内容 (必要に応じてご利用いただけます)	税込価格 (日額)
すまいる入院セット	いずれかを 選択	Aセット	寝巻+バスタオル+タオル+肌着・下着+靴下+日用品	520円
		Bセット	寝巻+バスタオル+タオル+日用品	355円
		Cセット	バスタオル+タオル+日用品	230円
オプション	任意	介護つなぎ		240円
おむつセット	いずれかを 選択	おむつ使用する	入院時はまず、おむつセット①をご利用 (下記※おむつセットご利用者様へ参照)	-
		おむつ使用しない		-
	※病院記入欄	おむつセット①	交換が多めの方	580円
		おむつセット②	常時普用の方	355円
おむつセット③		リハビリ程度必要な方	230円	

### ※おむつセットご利用者様へ

入院当初はおむつセット①をご利用いただき、数日間の使用量を元に、病棟の看護師によりプランを決定させていただきます。  
 プランが①以外になる場合は、さかのぼって精算いたします。

・お支払いいただけない場合は、商品の提供を中止することがございます。ご了承下さい。

## ◆お支払方法選択

どちらか○	支払方法	備考	手数料
<input type="checkbox"/>	①コンビニ支払	月末締め、翌月末払いの支払期限です。	なし
<input type="checkbox"/>	②振込	月末締め、翌月末払いの支払期限です。	ご負担ください

← オプションのみの選択はできません  
 上記セットにいずれかにご加入のうえで、選択ください。

## お問合せ先

株式会社メディカルサービス明和  
 岡山支店  
 岡山県岡山市北区今八丁目8-8  
 フリーダイヤル:0120-26-5861  
 お問合せ：10時～17時  
 (土日祝年末年始除く)