

日常生活品利用同意書

下記の項目の日常生活品の利用にあたり、①と②の費用等の負担について同意しました。

利用日	年	月	日	より
同意日	年	月	日	
患者氏名			住所	
ご家族氏名 (代筆する場合)			続柄	

① 病衣・タオル等のリースについて (借りるものにチェックをつけてください)

チェック	項目	金額 / 日
<input type="checkbox"/>	セット (病衣・バスタオル・フェイスタオル・ハンドタオル)	400円+税

【個別で借りる場合】(セットをチェックされた方は以下の項目の選択は不要です)

<input type="checkbox"/>	病衣	200円+税
<input type="checkbox"/>	バスタオル	200円+税
<input type="checkbox"/>	フェイスタオル	150円+税
<input type="checkbox"/>	ハンドタオル	150円+税

～注意～

- 1 リネン類は専門業者を通しての貸し出しです。使用後に回収となり、洗濯され、清潔な病衣・タオルが届けられます。運搬費用等の管理費を含んだ一日当たりの貸し出し料として、設定しております。
- 2 【交換頻度】
 病衣：入浴時(週2回)及び汚染時 バスタオル：入浴時(週2回) 2枚/1回
 フェイスタオル又はハンドタオル：毎日1枚
 ※お好みのサイズのタオルをお渡しいたします。
 ※タオル類は、この他にも必要に応じてお渡ししますので、スタッフにお声がけください。

➡ 多床室をご利用の方は以下の項目の確認もお願いします

② 床頭台・冷蔵庫のリースについて (借りるものにチェックをつけてください)

チェック	項目	金額 / 日
<input type="checkbox"/>	セット(床頭台・冷蔵庫)	300円+税

【個別で借りる場合】(セットをチェックされた方は以下の項目の選択は不要です)

<input type="checkbox"/>	床頭台	250円+税
<input type="checkbox"/>	冷蔵庫	250円+税

リース費用合計金額	1日につき		円+税
-----------	-------	--	-----

～注意～

- 1 「1日につき」とは午前0時～午後12時までを指します。例えば、午後1時に入院し翌日午前10時に退院した場合は2日とカウントされます。
- 2 リースの変更のご希望がある場合やご不明な点は、随時病棟のスタッフにご相談ください。