

関病院では、院内感染対策と
より手厚い看護を行うためにCSセットを導入しています

CSセットとは？

入院の際に必要な衣類・タオル類・日用品・紙おむつ類を
日額定額制のレンタルでご利用いただけるサービスです



ご利用のメリット

入院準備や補充のお手間が軽減されます

衣類・タオル類は全てお洗濯付きです

高性能な紙おむつをご使用いただけます

CSプランメニュー表

衣類・タオル類の交換は、入浴の際などの定期交換が基本です
その他、必要な場合は病院職員までお申し出ください

● Aプラン

※衣類使用目安（週3枚程度）

本体価格 **498円**（税抜）× 契約日数



【衣類】

- ・日常着 (M/L)
- ・介護つなぎ (L/LL)



【タオル類】

- ・バスタオル
- ・フェイスタオル

● Bプラン

本体価格 **298円**（税抜）× 契約日数



【タオル類】

- ・バスタオル
- ・フェイスタオル

● Sプラン

※病状等により頻回に衣類の交換が必要な方へのプランです
病院職員とご相談のうえ、必要に応じてお選びください

※衣類使用目安（週7枚程度）

本体価格 **568円**（税抜）× 契約日数

【衣類】

- ・日常着 (M/L)
- ・介護つなぎ (L/LL)

【タオル類】

- ・バスタオル
- ・フェイスタオル

※SまたはAプランをご利用の方は、肌着（M/L）、靴下もお使いいただけます

※防寒着が必要な方は、別途ご用意ください

● サービス品

上記プランをご利用の方は、必要に応じて下記のサービス品をお使いいただけます



- ・ボックスティッシュ
- ・ウェットティッシュ
- ・ヘアブラシ
- ・ヘアゴム
- ・食事用エプロン
- ・洗濯洗剤
- ・ナプキン（昼用・夜用）
- ・ボールペン、鉛筆
- ・封筒、はがき
- ・ノート、便せん
- ・カラーコップ
- ・ハンドクリーム
- ・スリッパ
- ・サンダル
- ・保湿剤
- ・洗顔フォーム
- ・リップクリーム
- ・ボディタオル
- ・綿棒
- ・歯ブラシ
- ・歯磨き粉
- ・義歯ケース
- ・義歯洗浄剤
- ・口腔スポンジ

※リンスインシャンプー、ボディソープは浴室に備え付けがございます

紙おむつプランメニュー表

病院職員の意見を参考にお選びください

紙おむつプランは、ご容態に応じてプランを変更する場合がございます

紙おむつプランのみのご利用はできません

左記いずれかのプランと合わせてお申込みください

● 紙おむつプラン① 本体価格 **450円** (税抜) × 契約日数

- 1日中おむつを着用し、定期的に尿とりパッドを交換される方向け
- 昼間はトイレ誘導、夜間はおむつを着用される方向け

● 紙おむつプラン② 本体価格 **250円** (税抜) × 契約日数

- 1日中トイレ誘導されている方向け

※紙おむつプランは医療費控除の対象です

オプションのみのご利用はできません 左記いずれかのプランと合わせてお申込みください

● 私物洗濯 (オプション) 本体価格 **700円** (税抜) / ネット

ご利用上の注意点

- 開始日から終了日までの全日数分の料金が発生いたします
- 配布の有無・使用枚数に関わらず、日額定額制です
- 退院日も請求に含まれます

お申込み方法

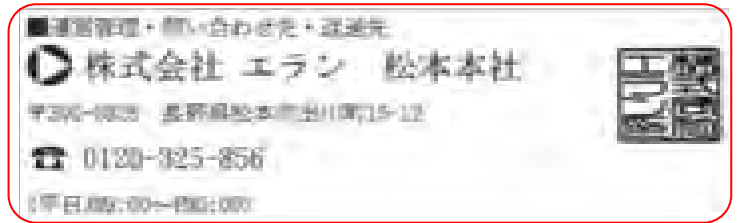
利用をご希望の場合は、病院職員へお申し出ください
手続きのご案内をさせていただきます

※お支払い方法、お問合せにつきましては、裏面をご覧ください

料金のお支払い方法



【請求書発送元】



- コンビニエンスストア・郵便局にてお支払いください
- □座振替をご希望の方は、病院職員にお申し出ください
- ※ □座登録完了までは上記請求書でのお支払いになります

手数料不要

お支払いの注意点

- 株式会社エランより請求書が郵送されます
- 入院費とは別のお支払いです
- 月ごとのお支払いで、請求書のお届けはご利用月の翌月中旬頃です

お問合せ窓口

0120-325-856

【受付時間 9:00~17:00】 (土・日・祝・年末年始・当社休業日除く)



病院指定業者
CSセット運営管理業者
(お問合せ窓口)

株式会社新潟県厚生事業協同公社

株式会社エラン 松本本社

【請求書発送元】 長野県松本市出川町15-12

支店一覧：[札幌支店/さいたま支店/相模原支店/名古屋支店/大阪支店/金沢支店/広島支店/四国支店/福岡支店]

- CSセットのお問合せ等は、上記連絡先までお電話ください
- 月曜日の午前中や、月の中旬頃はお電話が大変込み合いますので、お問合せのご回答までにお時間を頂戴する場合がございます
- ご連絡の際は、ご利用されている病院名をお知らせください
- このCSセットの内容及び価格等につきましては下記の病院のみにおいて適用されます