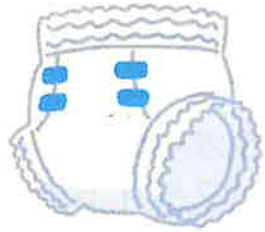


CSセットR[®]のご案内

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

CSセットR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
また、入院費保証付きサービスですので、安心してご入院
いただけます



入院費保証とは？

万が一、事情により入院費のお支払いが
遅延した場合、信用保証会社が入院費の
立替払いをいたします
立替えた入院費に関しては信用保証会社
よりご請求させていただきます

保証について

入院費の保証期間はCSセットR
利用開始日から利用終了日までです
保証の限度額は30万円までです
保証適用には条件がございます

※入院費保証に関する詳細は利用規約第5条「CSセットRに固有の内容と特徴」をご確認ください

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、数日おきの定期交換が基本です
汚れた際の交換も可能ですので、必要な場合は病院職員までお申し出ください

● Aプラン

715円 (税込) × 契約日数
(税抜：650円)

【衣類】

- ・ボタン式上下 (M/L/LL)
- ・介護ねまき (L/LL)
- ・肌着 (M/L)
- ・靴下 (フリーサイズ)



【タオル類】

- ・バスタオル
- ・フェイスタオル



● Bプラン

429円 (税込) × 契約日数
(税抜：390円)

【タオル類】

- ・バスタオル
- ・フェイスタオル



※衣類・下着類はご持参ください

● Sプラン

814円 (税込) × 契約日数
(税抜：740円)

【衣類】

- ・ボタン式上下 (M/L/LL)
- ・介護ねまき (L/LL)
- ・肌着 (M/L)
- ・靴下 (フリーサイズ)

【タオル類】

- ・バスタオル
- ・フェイスタオル

※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)

※防寒着が必要な方は、別途ご用意ください

● サービス品

CS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

- ・ティッシュ
- ・ウェットティッシュ
- ・使い捨ておしぼり
- ・食事用エプロン
- ・カラーコップ
- ・保湿剤
- ・リップクリーム
- ・ヘアブラシ

- ・洗顔フォーム
- ・ボディタオル
- ・洗濯洗剤
- ・サンダル (男性用・女性用)
- ・ナプキン (昼用・夜用)
- ・ボールペン
- ・ノート、便せん、封筒

- ・歯ブラシ
- ・歯磨き粉
- ・口腔スポンジ
- ・口腔ジェル
- ・義歯洗浄剤
- ・義歯ケース



※ボディソープ、リンスインシャンプー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

紙おむつプランのみのご利用はできません CSプランと合わせてお申込みください
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① **649円** (税込) × 契約日数
(税抜：590円)



- ・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

● 紙おむつプラン② **363円** (税込) × 契約日数
(税抜：330円)



- ・リハビリパンツを着用し、トイレ誘導を必要とされる方向け
- ・尿の管を挿入され、おむつを着用されている方向け

※紙おむつプランは条件により医療費控除の対象となります ※詳細は税務署にご確認ください

オプションのみのご利用はできません CS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) **990円** (税込) / ネット
(税抜：900円)

ご利用の注意点

- 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

ご申込み
方法

ご希望プランをお選びの上、CSセットR利用申込書へ
必要事項をご記入いただき、病院職員までご提出ください

※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

お支払い方法

●支払方法1 郵送する請求書でのお支払い

- ・株式会社エランより発行／発送します
- ・コンビニエンスストア・郵便局 または 各種電子決済にてお支払いください

※請求書でお支払いの場合は、**請求書発行手数料150円/通（税込）**が加算されます

【請求書見本】

〒990-9999 長野県松本市厚生町15-12	請求書 請求書番号: 12345678
患者氏名: 田中様	請求書日付: 2025年09月
患者ID: H_01	請求金額: 3,615円
ご利用者氏名: エラン 太郎様	請求書発行日: 2025年09月30日
ご利用者ID: 12345678	

●支払方法2 クレジットカードでのお支払い

- ①郵送で到着した請求書にてお客様番号をご確認ください
- ②右記二次元コードを読み取り、ご利用者向けポータルページの「入院セット利用料金照会はこちら」からクレジットカード情報をご登録ください



●支払方法3 口座振替によるお支払い

病院職員にお申し出ください。口座登録までに約1ヵ月ほどお時間がかかりますので、登録完了までは請求書にてお支払いください

お支払いの注意点

□ 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翌月中旬頃です

※ 同月内に再利用となった際には、お申込みごとに請求書が発行される場合がございます

お問合せ窓口

0120-919-821

【受付時間 9:00~19:00】（土・日・祝・年末年始・当社休業日除く）



病院指定業者 **株式会社新潟県厚生事業協同公社**

CSセットR運営管理業者（お問合せ窓口） **株式会社エラン** 長野県松本市出川町15-12 【請求書発送元】

- ・CSセットRは**株式会社エランとの直接契約**となっておりますので、**お問合せ等は、上記連絡先までお電話ください**
- ・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／施設名をお知らせください
- ・このCSセットRの内容及び価格等につきましては本紙掲載施設のみにおいて適用されます