

料金のお支払い方法



【請求書発送元】

●E L A N

〒390-0826
長野県松本市出川町15-12

株式会社エラン

お問合せ先：0120-919-821
メールアドレス：csset-info@kkelan.com

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

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翌月中旬頃です
- 当社よりSMS(ショートメッセージサービス)またはEメールにてご利用に関する通知案内を送信します

お問合せ窓口 **0120-919-821**

【受付時間 9:00~21:00】(土・日・祝・年末年始・当社休業日除く)



株式会社エラン

松本本社：長野県松本市出川町15-12

支店一覧
札幌／青森／秋田／盛岡／仙台／さいたま／千葉
東京／相模原／静岡／新潟／金沢／名古屋
大阪／岡山／広島／四国／福岡／南九州／沖縄

- ・CSセット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本紙掲載病院のみに適用されます

ケア・サポート
入院時必需品
レンタルシステム

CSセット®のご案内

千歳病院では、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

● スウェットプラン(多) 957円 (税込) × 契約日数 (税抜 870円)

【衣類】	【タオル類】
・スウェット(上下) (S/M/L/LL)	・半袖シャツ (S/M/L/LL)
	・靴下 (フリー: 22~24cm)
	(LL: 25~27cm)
	・バスタオル
	・フェイスタオル
	・おしぼり

※衣類(スウェット)の交換枚数の目安が4枚/週以上の方につきましては、
上記プランのお申込みにご協力をお願いいたします

● スウェットプラン 792円 (税込) × 契約日数 (税抜 720円)

【衣類】	【タオル類】
・スウェット(上下) (S/M/L/LL)	・半袖シャツ (S/M/L/LL)
	・靴下 (フリー: 22~24cm)
	(LL: 25~27cm)
	・バスタオル
	・フェイスタオル
	・おしぼり

● 病衣・介護ねまきプラン 792円 (税込) × 契約日数 (税抜 720円)

【衣類】	【タオル類】
・浴衣・甚平・ズボン (S/M/L/LL/3L)	・半袖シャツ (S/M/L/LL)
・介護つなぎ (S/M/L/LL/3L)	・靴下 (フリー: 22~24cm)
	(LL: 25~27cm)
	・バスタオル
	・フェイスタオル
	・おしぼり

● 病衣プラン 605円 (税込) × 契約日数 (税抜 550円)

【衣類】	【タオル類】
・浴衣・甚平・ズボン (S/M/L/LL/3L)	・半袖シャツ (S/M/L/LL)
	・靴下 (フリー: 22~24cm)
	(LL: 25~27cm)
	・バスタオル
	・フェイスタオル
	・おしぼり

● タオルプラン 341円 (税込) × 契約日数 (税抜 310円)

【タオル類】
・バスタオル
・フェイスタオル
・おしぼり

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

● オプション(パンツ) 60円 (税込) × 契約日数 (税抜 55円)

● サービス品

左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

・歯ブラシ	・歯磨き粉	・洗口用コップ	・入歯洗浄剤
・入歯ケース	・入歯洗浄ブラシ	・口腔粘膜用ブラシ	・口腔スポンジ
・舌ブラシ	・口腔ジェル	・口腔ブラシ	
・口腔ティッシュ			
・ストローコップ	・ストロー	・食事用エプロン	・BOXティッシュ
・保湿剤			

※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① 484円 (税込) × 契約日数 (税抜 440円)

・1日中おむつを着用し、定期的に尿とりパッドを交換のうえ尿量の多い方向け

● 紙おむつプラン② 352円 (税込) × 契約日数 (税抜 320円)

・1日中おむつを着用し、定期的に尿とりパッドを交換のうえ尿量の少ない方向け

● 紙おむつプラン③ 198円 (税込) × 契約日数 (税抜 180円)

・一時的におむつを着用し、尿量の少ない方向け

※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

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

ご希望のプランをお選びの上、CSセット申込書へ
名前、性別、生年月日、住所、電話番号、プラン名、開始日を
記入し、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