

# 料金のお支払い方法



## 【請求書発送元】

■運営管理・お問合せ先・返送先  
株式会社エラン 松本本社  
〒390-0826 長野県松本市出川町15-12  
☎ 0120-325-856



- 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、施設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

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
- 入所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

お問合せ窓口

0120-325-856

【受付時間 9:00~21:00】(土・日・祝・年末年始・当社休業日除く)



病院指定業者

ワタキューセイモア株式会社

CSセット運営管理業者  
(お問合せ窓口)

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

- ・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本紙のみにおいて適用されます

入院時必需品  
レンタルシステム

# ケア・サポート CSセット®のご案内

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
- 日用品の補充のお手間が省けます

※本資料に掲載されている写真は全てイメージであり、実際の商品とは細部が異なる場合がございます

# 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** **352円** (税込) × 契約日数  
 (税抜：320円)



【衣類】  
 ・ガウン (S/M/L/LL)  
 または  
 ・上下タイプ (S/M/L/LL)



【タオル類】  
 ・バスタオル  
 ・タオル

● **Bプラン** **330円** (税込) × 契約日数  
 (税抜：300円)



【衣類】  
 ・ガウン (S/M/L/LL)  
 または  
 ・上下タイプ (S/M/L/LL)



【タオル類】  
 ・タオル

● **Cプラン** **275円** (税込) × 契約日数  
 (税抜：250円)



【タオル類】  
 ・バスタオル  
 ・タオル

## ● 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



- |           |          |         |
|-----------|----------|---------|
| ・カラーコップ   | ・ストローコップ | ・歯ブラシ   |
| ・BOXティッシュ | ・吸い飲み    | ・歯磨き粉   |
| ・ヘアブラシ    | ・スリッパ    | ・口腔スポンジ |
| ・箸        | ・食事用エプロン |         |
| ・ストロー     |          |         |

※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

● **短期入院パック (1泊2日入院専用プラン)**  
**660円** (税込) (税抜：600円)

- |   |                |   |
|---|----------------|---|
| 【衣類】<br>・ガウン (S/M/L/LL)<br>または<br>・上下タイプ (S/M/L/LL) | 【タオル類】<br>・タオル | 【日用品類】<br>・歯磨き粉付歯ブラシ<br>・カラーコップ<br>・BOXティッシュ<br>・ヘアブラシ<br>・スリッパ<br>・箸 |
|---|----------------|---|

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

● **オプション①** **220円** (税込) × 契約日数 (税抜：200円)  
 ・介護ねまき (S/M/L/LL)



● **オプション②** **220円** (税込) × 契約日数 (税抜：200円)  
 ・ミトン



● **オプション③** **220円** (税込) × 契約日数 (税抜：200円)  
 ・肌着 (S/M/L/LL) ・下着 (S/M/L/LL) ・ベスト (M/L)



● **オプション④** **143円** (税込) × 契約日数 (税抜：130円)  
 ・液体歯磨き ・口腔ジェル ・入れ歯ケース



## 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