

## 入院セットのご案内

当院では、2026年6月1日（月）より、株式会社アメニティの【紙おむつセット】を導入することとなりました。

これに伴い、現在院内で販売しております紙おむつの提供は、2026年5月31日をもって終了といたします。また、患者様の利便性向上のため、これまで長野リネンサプライ株式会社が提供しておりました「タオル・日用品（販売品）」および「病衣レンタル」のご請求につきましても、株式会社アメニティからの請求へと変更となります。

（なお商品の提供は引き続き長野リネンサプライ株式会社が行います。）

さらに、2026年6月1日(月)より、「タオル・日用品（販売品）」および「病衣レンタル」のセット内容ならびに販売内容が変更となり、これに伴い利用料金も改定させていただきます。

今後とも患者様へのサービス向上に努めてまいりますので、何卒ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

### 【ご利用料金について】

#### ■ 現状

セット内容		利用料金
タオル・日用品（販売品）		1,000円(税込1,100円) /セット
病衣レンタル		100円(税込110円) /日

#### ■ 6月1日以降

セット内容		利用料金
Aタイプ	日用品（販売品）	1,200円(税込1,320円) /セット
Bタイプ	病衣・タオル類レンタル	200円(税込220円) /日
Cタイプ	1日中おむつを着用し、定期的に尿取りパッドを交換される方	440円(税込484円) /日
Dタイプ	尿カテーテルを使用されている方、又は、パンツ式おむつやパッドを使用してトイレに行ける方	285円(税込314円) /日

○長野リネンサプライ株式会社【販売品・病衣レンタル委託業者】

○株式会社アメニティ【紙おむつセット委託業者】兼【入院セット請求業者】

セット内容及び利用料金につきましては別紙ご案内文をご確認ください。

お問い合わせ等は下記フリーダイヤルにお尋ねください。

問合せ先：株式会社アメニティ お客様相談室

電話番号：☎ 0120-859-957

営業時間：9：30～17：00（土・日・祝日は休み）

# 入院セットのご案内

JA 長野厚生連 南長野医療センター篠ノ井総合病院のご推薦により、患者の皆様がご入院中に必要とされるレンタル及び販売品を取扱いしている業者です。

別紙「申込書兼同意書」にご記入の上、病院までご提出いただきますようお願いいたします。

申込書をご提出されたその日からセットをご利用していただくことが可能です。

## 基本セット

<Aタイプ> 販売 1,200 円 (税込1,320円) ×セット

○日用品

〔バッグ1枚・ティッシュ1箱・コップ1個・ストロー3本・歯ブラシセット1セット・歯みがき粉1個・(シャンプー、リンス、ボディソープ) 1セット・マスク3枚〕



<Bタイプ> 日額 200 円 (税込220円) × 利用日数

○病衣 (殺菌消毒クリーニング付レンタル)

○タオル類 (殺菌消毒クリーニング付レンタル)

〔バスタオル・フェイスタオル〕

## 紙おむつセット

<Cタイプ> 日額 440 円 (税込484円) × 利用日数

○紙おむつ (1日中おむつを着用し、定期的に尿取りパッドを交換される方)

〔パンツ式・テープ式・尿取りパッド (昼用・夜用) ・フラットの中で必要な物〕

<Dタイプ> 日額 285 円 (税込314円) × 利用日数

○紙おむつ (尿カテーテルを使用されている方、又は、パンツ式おむつやパッドを使用してトイレに行ける方)

〔パンツ式・テープ式・尿取りパッド (昼用・夜用) ・フラットの中で必要な物〕



※画像は全てイメージです。

# 入院セットの料金の支払い方法について

○ご請求はご利用開始日から30日毎締め又は終了日締めにて、締日後約3週間前後に郵送させていただきます。

(ご利用が複数月にわたる場合につきましても、利用開始日より30日毎に請求締めを行ない、30日毎のお支払いとなります。)

※医療費とは別のお支払となります。

※ご利用料金とは別に払込手数料等220円(税込)を加算いたします。

※請求書発行時に、再発行手数料として330円を加算させていただく場合がございます。

## ● コンビニエンスストアでのお支払い

■ ご請求書を圧着ハガキにて送付させていただきます。

■ お手元に届きましたら、期限内にお近くのコンビニエンスストアにてお支払ください。

※ゆうちょ銀行でのお支払いは対応しておりませんのでご了承ください。



長野リネンサプライ株式会社【販売品・病衣レンタル委託業者】

株式会社アメニティ

【紙おむつセット委託業者及び請求業者】兼

【販売品・病衣レンタル請求代行】

問合せ先：株式会社アメニティお客様相談室

電話番号：☎ 0120-859-957

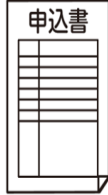
営業時間：9:30~17:00 (土・日・祝日は休み)

# 入院セットご利用の流れ

## ご利用の流れ

### ■お申し込み

必要事項をご記入の上、入院セットをお申し込みください。



### ■セット受け渡し開始

お申し込み当日よりご利用いただけます。

- ・必要な商品をご提供いたします。
- ・症状によりタイプの変更をする場合があります。
- ・不足時はスタッフまでお申し付けください。
- ・利用数、利用有無に関わらず1日の定額料金です。(注 交換枚数ではありません)



## お支払までの流れ

### ■利用開始日から30日締め 又はご利用終了日締め



### ■請求書の送付

- ・医療費とは別になります。
- ・締め日又は退院後3週間前後でご請求書送付先に郵送させていただきます。
- ・ご利用期間は、ご利用開始日とご利用終了日も各1日(合計2日分)として計算いたします。



### ■お支払

- ・請求書をご確認の上、コンビニエンスストアにてお支払いください。
- ・全国主要コンビニエンスストアでお支払いいただけます。  
※ゆうちょ銀行でのお支払いは対応しておりませんのでご了承ください。
- ・お支払い期限を超過後未入金の場合、遅延損害金加算をいただく場合がございます。
- ・ご利用料金とは別に払込手数料等220円(税込)を加算させていただきます。
- ・請求書再発行時に、再発行手数料として330円(税込)を加算させていただきます場合がございます。

「請求書サンプル」



## 利用者様各位

- ・入院セットの各タイプの商品等については、必要なものを必要時にご提供いたします。(いつでもスタッフにお申し付けください)
- ・病衣は殺菌消毒クリーニング付レンタルとなります。寝巻は週2～3回の交換が目安となります。
- ・ご利用内容に記載されている全ての商品がご利用可能となりますが、利用者様の**症状により提供されない物**もございます。また、**症状によりタイプを変更**する場合があります。
- ・**入院セットの料金は日額設定となっております、利用枚数や交換回数等による料金ではございません。**このため商品等はご利用数にかかわらず1日当たりセット料金となります。  
※日額設定のため、ご利用いただかない商品等がございましたも1日当たりのセット料金をご負担いただけます。
- ・入院セットの利用期間はお申出のあったご利用開始日からご利用終了日となりますので、**ご利用開始日が午後であってもその日がご利用開始日となり、ご利用終了日が午前であってもその日がご利用終了日となります。**
- ・変更、中止、外泊の場合はスタッフにお申付けください。入院中に不要になった場合はいつでも解約(中止)できます。  
※1泊2日のご利用をされた場合は2日間の請求となります。外泊の場合は、2泊3日以上の外泊より中日の請求はいたしません。
- ・ご利用料金は(日額×利用日数)となります。**ご利用開始日とご利用終了日ともご請求**となります。
- ・請求書は利用開始日から30日毎締め、又はご利用終了日締めに発行し、請求書送付先に郵送させていただきます。医療費は本サービスの請求とは別になされます。
- ・請求書の表面に記載されているコンビニエンスストアにてお支払いください。  
※ゆうちょ銀行でのお支払いは対応しておりませんのでご了承ください。
- ・請求書の商品名には、ご利用いただいた**タイプのみ**の表示となります。ご利用タイプの明細につきましては、表面に記載されておりますご利用内容をご確認ください。
- ・ご利用料金とは別に払込手数料等220円(税込)を加算させていただきます。
- ・請求書再発行時に、再発行手数料として330円(税込)を加算させていただきます場合がございます。
- ・お支払期限を超過しても入金されない場合には、料年に14.6%の遅延損害金を加算させていただきます場合がございます。

- ・ご利用料金のお支払いが3ヶ月分滞った場合、入院セットのご提供を中止させていただく場合がございます。
- ・ご利用又はお支払い、ご請求に関しましてご不明な点がございましたら下記お客様相談室までご連絡ください。

### ●お客様の個人情報の取り扱いについて

【利用目的】商品のご提供、ご連絡、請求手続き【業務委託】利用目的達成のために、業務の一部を外部に委託することがあります【共同利用】個人データの項目の氏名、生年月日、住所、電話番号、支払に関する情報共同利用者の範囲 JA 長野厚生連 南長野医療センター 篠ノ井総合病院 共同利用の利用目的 病院との連携を強化しお客様の利便性の向上を図る。データ管理責任者の名称 株式会社アムニティ【第三者への提供】ありません【個人情報提出の任意性】お客様が弊社に対して個人情報提出することは任意です。ただし、個人情報提出されない場合には、弊社のサービスが提供できない場合がございますのでご了承ください【個人情報の開示請求について】お客様には、お客様の個人情報の利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止を要求する権利があります。詳細につきましては下記の窓口までご連絡ください。


※上記利用目的達成のために、ご利用いただく病院より個人情報を取得する場合があります。その場合もプライバシーポリシーに則り個人情報を適切に取り扱います。

### ●反社会的勢力の排除について

弊社では申込者または契約者が反社会的勢力及びその共生者に該当する場合は、申込対象外としております。反社会的勢力とは、暴力団、暴力団員、暴力団員でなくなった時から5年を経過しない者、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋等、社会運動等標ぼうゴロまたは特殊知能暴力集団等、その他これらに準ずる者に該当するものを指します。

詳しくは利用規約 (<https://www.amenity-ss.co.jp/legal/index.html>) をご確認ください。

問い合わせ先 株式会社アムニティ

電話番号  0120-859-957

営業時間 9:30～17:00(土・日・祝日は休み)

<個人情報に関する責任者> 個人情報保護管理者

