

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



- ・常時おむつを着用する方向け
- ・テープ止めとリハビリパンツを併用する方向け

● 紙おむつプラン②



- ・バルーンカテーテルを挿管されている方向け
- ・トイレ誘導が必要な方向け

※紙おむつプランは医療費控除の対象です

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