

ご利用の流れ

申込

「入院セット利用申込確認書」をご記入のうえ、入院時にご持参し、病院職員までご提出ください。

商品配布

お寝巻き等は週2～3回の配布となります。消耗品は、必要に応じて配布いたします。

変更 解約

退院時や商品変更の際は「変更・解約申込書」を病院職員までご提出ください。

請求書 送付

払込票付請求書は、月末締め翌月中旬以降に、申込書記載住所へ郵送いたします。

支払い

コンビニまたはご自宅等でスマホ決済にてお支払いください。



LAWSON



Seicomart



- ★ご利用の有無・数量にかかわらず、契約期間中は開始日から1日あたり定額料金をいただきます。
- ★終了日はご請求に含まれます。
- ★入院費には含まれず**病院窓口でのお支払いはできません。**

ワタキューセイモア株式会社 北海道支店 



0120 - 102 - 606

【受付時間9:00～17:00土日祝日・年末年始除く】

- ・入院セットはワタキューセイモア株式会社との直接契約となります。
- ・お問い合わせは病院窓口ではなく上記連絡先までお願いいたします。

入院セットのご案内

医療法人 健光会
旭川ペインクリニック病院

ワタキューセイモア株式会社 北海道支店 

『入院セット』を申し込むと
お寝巻きやタオル類、
紙オムツ等必要なものを
日額制でレンタル可能！

必要なものを
必要な時に

臨時交換
追加請求
なし

購入準備
不要

高温殺菌洗濯
衛生的

基本メニュー

基本セット 360円(税込396円)×契約日数

お寝巻き（ガウン・甚平・ズボン）
バスタオル・フェイスタオル
消耗品



基本セットをご利用の方は必要に応じて下記消耗品をご利用いただけます。



歯ブラシ



歯磨き粉



ティッシュ



洗濯洗剤



デンタルブロック



口腔ケアスポンジ



口腔ケアジェル



口腔ケアウェットシート



マウスウォッシュ



プラスチックコップ



フタ付コップ



プラスチックスプーン



ストロー



爪切り



ウェットティッシュ



袋



リンスインシャンプー



ボディソープ

※浴室備え付け商品

画像はイメージです。

紙おむつを利用する場合

紙おむつAセット

390円(税込429円)
×契約日数

【常時】ご利用になる方向け

紙おむつBセット

250円(税込275円)
×契約日数

【一時】ご利用になる方向け

病院職員の意見にもとづいて、紙おむつセットの種類を
お選びください。利用者様の状態により、病院職員の判
断をもとにセット内容を変更する場合がございます。

オプション

リハビリシューズ

1,800円(税込1,980円)
×足

【サイズ】
S ~ 3L

