

# おむつ利用に関する同意書

医療法人財団 朔望会  
リハビリテーションエーデルワイス病院

当院では、リハビリパンツ・尿取りパット(以下、おむつ)を患者様の身体状態に応じて使用させて頂いております。料金形態は以下の通りになります。また、患者様の使用枚数によって月毎の請求金額が異なります。

種類	金額 / 枚 (税込)
テープ式おむつ (アテント)	242円
テープ式おむつ (アテント:特Lサイズ)	308円
リハビリパンツ	220円
リハビリパンツ (特L)	303円
尿パッド400	88円
尿パッド600	132円
尿パッド800	176円
尿パッド1000	220円
尿パッド1500	243円
なんでもパッドミニ通気性	110円
フラットパット	132円

※おむつの使用料金に関しては、医療費外の自費負担となります。

『後期高齢者医療』『国保』『社保』『生活保護』などの保険種別に関わりなく、使用枚数に応じた金額を入院費と併せて請求致します。

なお、お住まいの市区町村によって異なりますが、年齢・所得に応じて

おむつ代の助成が受けられる場合があります。毎月の領収書は大事に保管下さい。

※領収書紛失の際の再発行は枚数に応じて手数料がかかります。

患者様ご氏名

上記内容の説明を受け、利用について同意します。

西暦 年 月 日

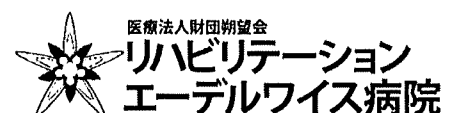
ご氏名 印 ( 続柄 : )

ご住所

連絡先電話番号

受付日 年 月 日

担当者



〒175-0084 東京都板橋区四葉2-21-10

03-3979-7311 (代)

03-3979-7331 (入退院支援室直通)