

患者様各位

リース料金のご案内

セット名	日額(税込)
衣類セット A リハビリウェア(ジャージタイプ上下)、Tシャツ ルームウェア、寝巻き(ガウンタイプ、基平タイプ、介護つなぎ) シャツ、パンツ、靴下、バスタオル、フェイスタオル	400 円/日
衣類セット B ルームウェア、寝巻き(ガウンタイプ、基平タイプ、介護つなぎ) シャツ、パンツ、靴下、バスタオル、フェイスタオル	300 円/日
衣類セット C 寝巻き(ガウンタイプ、基平タイプ、介護つなぎ)	160 円/日
おむつ A(終日オムツ使用の方)	300 円/日
おむつ B(尿道留置カテーテル使用の方)	220 円/日
おむつ C(リハビリパンツ使用の方)	110 円/日

※オムツセットには、おしり拭き・尿取りパットを含みます

※上記いずれかのセットご利用の方は日用品が無料で使用していただけます。

BOX ティッシュ、おしぼり、ストロー、フタ付きコップ、歯ブラシ(キャップ付き)、
歯磨き粉、マスク、リンスインシャンプー、ボディソープ、入れ歯ケース、入れ歯洗浄剤、
口腔ケアブラシ、デンタルリンス、ヘアブラシ、ボディローション、T字カミリハ、
シェーブガード、目盛り付きコップ

※なお、各リース代は指定業者に支払いますが、申し込みに関する事務取り扱い・集金業務は、当院が代行させていただきます。

指定業者 小山株式会社
奈良市大森町 47 番地の 3
TEL:0742-24-5280



医療法人一輝会 萩原みさき病院