

入院セット (CSセット)® のご案内

さっぽろ香雪病院では、院内の感染対策と
より手厚い看護を行うためにCSセットを導入しています

入院セット (CSセット) とは？

入院の際に必要な衣類・肌着類・タオル類・日用品・紙おむつ類を
日額定額制のレンタルでご利用いただけるサービスです



ご利用のメリット

入院準備や補充のお手間が軽減されます

衣類・肌着類・タオル類は全てお洗濯付きです

高性能な紙おむつをご使用いただけます

CSプランメニュー表

衣類・肌着類・タオル類の交換は、定期交換が基本です
その他、必要な場合は病院職員までお申し出ください

● Aプラン

【衣類】

- ・トップス (S/M/L/2L/3L)
- ・ボトムス (S/M/L/2L/3L)
- ・羽織もの (S/M/L/2L/3L)

【肌着類】

- ・肌着 (S/M/L/2L/3L)
- ・靴下 (フリーサイズ)
- ・女性用下着 (S/M/L/2L/3L)
- ・男性用下着 (S/M/L/2L/3L/4L)

【タオル類】

- ・バスタオル
- ・フェイスタオル

● Bプラン

【衣類】

- ・甚平タイプ (S/M/L/2L/3L)
- ・浴衣タイプ (S/M/L/2L/3L)

【肌着類】

- ・肌着 (S/M/L/2L/3L)
- ・靴下 (フリーサイズ)
- ・女性用下着 (S/M/L/2L/3L)
- ・男性用下着 (S/M/L/2L/3L/4L)

【タオル類】

- ・バスタオル
- ・フェイスタオル

● Cプラン

【タオル類】

- ・バスタオル
- ・フェイスタオル

※Cプランご利用の方は衣類・肌着類をご持参ください

● サービス品



CSプランをご利用の方は、必要に応じて下記のサービス品をお使いいただけます

- | | | |
|-----------|-----------|------------|
| ・歯ブラシ | ・口腔ジェル | ・ストロー |
| ・歯磨き粉 | ・口腔スポンジ | ・ティッシュ |
| ・舌ブラシ | ・口腔ティッシュ | ・マスク（1枚/日） |
| ・入れ歯ケース | ・紙コップ | ・ヘアブラシ |
| ・入れ歯洗浄剤 | ・ストローコップ | ・使い捨ておしぼり |
| ・入れ歯洗浄ブラシ | ・メモリ付きコップ | ・使い捨てエプロン |

※全身シャンプーは浴室に備え付けがございます

オプションのみのご利用はできません CSプランと合わせてお申込みください

● 日常着オプション



- ・プルオーバー（上・下） (S/M/L/2L/3L)

紙おむつプランメニュー表

紙おむつプランのみのご利用はできません CSプランと合わせてお申込みください
プランの選定は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

- ・ 1日中紙おむつを着用し、尿取りパッドの交換が多い方向け

● 紙おむつプラン②

- ・ 1日中紙おむつを着用し、尿取りパッドを定期的に交換される方向け

● 紙おむつプラン③

- ・ 日中リハビリパンツ、夜間テープ止めを着用される方向け

● 紙おむつプラン④

- ・ リハビリパンツを着用し、トイレ誘導を必要とされる方向け

※紙おむつプランは条件により医療費控除の対象となります ※詳細は税務署にご確認ください

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セット利用申込書へ
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、地域連携支援室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

料金のお支払い方法

●支払方法1 郵送する請求書でのお支払い

- ・株式会社エランより発行／発送します
- ・コンビニエンスストア・郵便局 または 各種電子決済にてお支払いください

※請求書でお支払いの場合は、**請求書発行手数料150円／通（税込）**が加算されます

【請求書見本】

〒999-0999 長野県松本市出川町15-12 エラン 松本支店		発行日：2025年09月12日 発行No：20250311	
請求書番号：12345678		請求書	
H_01 #00001-1-1-000-000-000000		株式会社エラン	
ご利用者様名：エラン 太郎様		【受付先】〒999-0999 長野県松本市出川町15-12	
ご利用施設：エラン健康保険病院		株式会社エラン お問合せ先：0120-919-821 平日9:00～19:00 24時間音声自動案内：0120-811-009 登録番号：T110000101466	
ご請求期間 (BILLING PERIOD)	2025年08月	ご請求金額 (TOTAL AMOUNT)	3,615円
お客様番号 (CUSTOMER NUMBER)	12345678	お支払期限 (DUE DATE)	2025年09月30日

●支払方法2 クレジットカードでのお支払い

- ①郵送で到着した請求書にてお客様番号をご確認ください
- ②右記二次元コードを読み取り、ご利用者向けポータルページの「入院セット利用料金照会はこちら」からクレジットカード情報をご登録ください

／ご利用者向けポータルページ／



●支払方法3 口座振替によるお支払い

病院職員にお申し出ください。口座登録までに約1ヵ月ほどお時間がかかりますので、登録完了までは請求書にてお支払いください

お支払いの注意点

- 入院費とは別のお支払いです
- 請求書は利用終了から2週間程度で送付いたします
 - ・ ※ 利用期間が月を跨ぐ場合は利用月ごとに送付することがあります
- 当社よりSMS(ショートメッセージサービス)またはEメールにてご利用に関する通知案内を送信します

お問合せ窓口

0120-919-821

【受付時間 9:00～19:00】（土・日・祝・年末年始・当社休業日除く）



病院指定業者
入院セット（CSセット）運営管理業者
（お問合せ窓口）

ワタキューセイモア株式会社
株式会社エラン 松本本社

【請求書発送元】長野県松本市出川町15-12

- ・入院セット（CSセット）は株式会社エランとの直接契約となっておりますので、**お問合せ等は、上記連絡先までお電話ください**
- ・お問合せのご回答までにお時間を頂戴する場合がございます
- ・ご連絡の際は、ご利用されている病院名をお知らせください
- ・このCSセットの内容及び価格等につきましては本紙掲載病院のみに適用されます