料金のお支払い方法



【請求書発送元】

CE L A N

〒390-0826 長野県松本市出川町15-12

株式会社エラン

お問合せ先: 0120-919-821

メールアドレス: csset-info@kkelan.com

- ●コンビニエンスストア・郵便局にてお支払いください
- ●□座振替をご希望の方は、病院職員にお申し出ください
- ※口座登録完了までは上記請求書でのお支払いになります

手数料不要

お支払いの注意点

- □ 株式会社エランより請求書が郵送されます
- □ 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



株式会社エラン

- お問合せの際は請求書か申込書の控えをお手元にご用意いただくとスムーズです
- 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
- ・LINE公式アカウント・チャットでもCSセットのお問合せができます (24時間自動応答) ※ご利用にはLINEアプリのインストールが必要です

LINEのお友達登録方法

- ・LINE検索で「エラン」で検索
- お友達登録でできること
- ・お申込み、お支払い状況の確認 お得な情報を受信できる
- LINE
- エランのお客様にお得な情報サイト
- ・ 入退院のお困りごと相談ができる
- 入退院の便利なサービスが利用できる
- https://www.kkelan.co.jp/



CSセットのご案内 レンタルシステム

千代田中央病院では、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

CSセットとは?

入院の際に必要となる衣類・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



入院時必需品









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・タオル類は全てお洗濯付きです

いつでも清潔な商品をご使用いただけます

CSプランメニュー表

衣類・タオル類の交換は、入浴の際などの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

Sプラン (衣類+タオル+肌着+靴下)

550円(税込)×契約日数

(税抜:500円)



【衣類】

- 浴衣 (S/M/L/LL)
- 甚平 (S/M/I/II)
- 介護ねまき (M/I)
- 肌着 (S/M/L)
- 靴下 (男性用/女性用)



【タオル類】

- ・バスタオル
- フェイスタオル

● Aプラン (衣類+タオル)



- 浴衣 (S/M/L/LL)
- 甚平 (S/M/L/LL)
- 介護ねまき (M/L)

473円 (税込) × 契約日数 (税抜:430円)



【タオル類】

- ・バスタオル
- フェイスタオル

● Bプラン (タオルのみ)

363円(税込)×契約日数

(税抜:330円)



【タオル類】

- バスタオル
- ・フェイスタオル

※下着類はご持参ください

S・A・Bプランのいずれかをご利用の方は、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
- ・ 歯磨き粉
- ・入れ歯洗浄剤

- 入れ歯ケース
- 口腔ジェル
- ロ腔スポンジ

- ウエットティッシュ
- ・ティッシュ
- ・コップ

- 蓋つきコップ

- 吸い飲み
- ・ストロー

- 使い捨ておしぼり
- 保温剤
- カミソリ

• ボディタオル

※リンスインシャンプー・ボディソープ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 S・A・Bプランとあわせてお申込みください

- オプション
 - ・シューズ (売り切り)

1,100円(稅込)/1足

(税抜:1,000円)

・電気シェーバー (売り切り)

990円(税込)/1個

(税抜:900円)

(税抜:530円)

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)

583円(税込)×契約日数

- ・1日中おむつを着用し、 定期的に尿とりパッドを交換される方向け
- 紙おむつプラン②

506円(税込)×契約日数

- ・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 (税抜:460円)
- おむつを着用し交換回数が少ない方向け
- 紙おむつプラン③

308円(税込)×契約日数

• 交換回数が少ない方向け

※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

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

※当CSセット価格には、ご利用者様が安心してご入院いただける補償が含まれています