

# 料金のお支払い方法



## 【請求書発送元】

ELAN

〒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
- 口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

## 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
- 月ごと（月末締め）のご請求です  
※ 請求書は、翌月中旬 又は 利用終了後、2週間程度でお届けになります

お問合せ窓口

0120-919-821

【受付時間 9:00~21:00】(土・日・祝・年末年始・当社休業日除く)



株式会社エラン

松本本社：長野県松本市出川町15-12

支店一覧

札幌/青森/秋田/盛岡/仙台/さいたま/千葉  
東京/相模原/静岡/新潟/金沢/名古屋  
大阪/岡山/広島/四国/福岡/南九州/沖縄

- ・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



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/>



入院時必需品  
レンタルシステム

# ケア・サポート CSセット® のご案内

済生会新潟病院では、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



退院時もしくはプランの利用を変更・中止  
される場合は、1階CSセット受付ブースに  
お立ち寄りの上、お申し出ください。

## 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

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・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】

- ・浴衣・甚平 (S/M/L/LL/3L)
- ・特殊病衣 (S/M/L/LL/3L)
- ・肌着(半袖) (S/M/L/LL/3L)
- ・マタニティ



### 【タオル類】

- ・バスタオル
- ・フェイスタオル

## ● Bプラン



### 【衣類】

- ・浴衣・甚平 (S/M/L/LL/3L)
- ・特殊病衣 (S/M/L/LL/3L)
- ・マタニティ



### 【タオル類】

- ・バスタオル
- ・フェイスタオル

## ● 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



- ・コップ
- ・歯ブラシ
- ・歯磨き粉
- ・箸
- ・スプーン
- ・使い捨てリンスインシャンプー
- ・使い捨てボディソープ
- ・口腔ジェル
- ・口腔ブラシ
- ・スリッパ
- ・ストロー
- ・入歯洗浄剤
- ・イヤホン
- ・ボックスティッシュ
- ・ウェットティッシュ
- ・ヘアブラシ
- ・湯呑
- ・イヤホン

※下着類はご持参ください

# 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



- 定期的に尿とりパッドを交換される方向け
- ・尿量の多い方など

## ● 紙おむつプラン②



- 一時的に紙おむつを着用される方向け
- ・トイレ誘導が必要でリハビリパンツのみ
- ・尿道留置カテーテル(フォーレ)を挿入されている

※掲載されている写真は全てイメージであり、実際の商品とは細部が異なる場合がございます  
※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