

# 【リース契約内容】

## 基本セット

オムツを使用されない方

基本セットのみご利用の場合の料金です。

¥500/日 (¥15,500/月)

※料金はすべて税抜き価格です  
※月額額は31日で計算しています。

### タオル類

バスタオル  
フェイスタオル  
おしぼりタオル  
※必要数

### 病衣

ロングタイプ  
上下別タイプ  
つなぎタイプ  
※3枚程度/週

### 日用品

ボディソープ  
リンスインシャンプー  
薬飲み・コップ  
ティッシュペーパー

ハブラシ・ハミガキ粉  
クルリーナ・洗口液  
スプーン  
ウェットティッシュ

※必要数

## 療養セット(基本セット含む)

オムツが必要な方

1日の使用数はリースでの平均的な使用の目安量を記載しており、  
毎日配布する数ではございません。  
療養セットには基本セットが含まれています。

※料金はすべて税抜き価格です  
※月額額は31日で計算しています。

	A	B	C
使用頻度	終日オムツが必要	主に夜間にオムツが必要 バルーンカテーテル設置	尿取りパッドと リハビリパンツのみ必要
日額	¥1,330	¥950	¥750
月額	¥41,230	¥29,450	¥23,250
尿取りパッド各種	● 5枚程度/日	● 3枚程度/日	● 3枚程度/日
夜用パッド	● 1枚程度/日	—	—
おしりふき	● 必要数	● 必要数	—
フラットタイプ	● 1枚程度/日	● 1枚程度/日	—
パンツタイプ	● いづれかを 1枚程度/日	—	● 1枚程度/日
テープタイプ		● 1枚程度/日	—
基本セット	●	●	●

※病状等によりオムツ使用量に明らかな変動が生じた場合には、契約内容の見直しをお願い致します。