

リース契約内容

基本セット オムツを使用されない方

¥550 / 日 (¥17,050 / 月)

※料金はすべて税込み価格です。

※月額は31日で計算しております。

- バスタオル・フェイスタオル・ロールオシボリ
- 病衣（ロングタイプ・上下別タイプ・つなぎタイプ）・シャツ・食事用エプロン
- ボディソープ・リンスインシャンプー・薬呑み・コップ・ハブラシ・歯磨き粉
 クルリーナ・洗口液・スプーン・ティッシュペーパー・ウェットティッシュ
 スポジカ・口腔ケアジェル・入れ歯洗浄剤・入れ歯ケース

※ 写真はイメージとなります。
 実際の商品とは異なる場合がございます。



療養セット オムツが必要な方（基本セット含む）

1日の使用料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おります。

※料金はすべて税込み価格です。

※月額は31日で計算しております。

	A	B	C
使用品頻度	終日オムツが必要	主に夜間にオムツ必要 バルーンカテーテル留置	尿取りパッドと リハビリパンツのみ使用
日額	¥1,463	¥1,045	¥825
月額	¥45,353	¥32,395	¥25,575
尿取りパッド	● 2枚程度 / 日	● 3枚程度 / 日	● 3枚程度 / 日
夜用パッド	● 2枚程度 / 日	● 1枚程度	—
おしりふき	● 必要数	● 必要数	—
パンツタイプ	●いずれかを 1枚程度 / 日	—	● 1枚程度 / 日
テープタイプ		●	—
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。