

衣類等のリース申込書

希望する項目・希望しない項目に○で記載願います。

浴衣式寝巻	(1枚) 380円	希望する	希望しない
ズボン下	(1枚) 265円	希望する	希望しない
肌着	(1枚) 265円	希望する	希望しない
特殊寝巻	(1枚) 565円	希望する	希望しない
室内着上	(1枚) 620円	希望する	希望しない
室内着下	(1枚) 610円	希望する	希望しない
Tシャツ	(1枚) 265円	希望する	希望しない
パンツ	(1枚) 195円	希望する	希望しない
靴下	(1枚) 90円	希望する	希望しない
タオル	(1枚) 90円	希望する	希望しない
バスタオル	(1枚) 210円	希望する	希望しない
タオルケット	(1日) 215円	希望する	希望しない
はんでん	(1日) 225円	希望する	希望しない
ひざ掛け	(1日) 210円	希望する	希望しない
ショール	(1日) 210円	希望する	希望しない
レッグウォーマー	(1日) 145円	希望する	希望しない
ベスト	(1日) 210円	希望する	希望しない

上記の項目を希望いたします。

使用開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

使用中止日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

病室番号： _____ 号室 患者様氏名： _____ 様

申込者氏名： _____ 様 患者様との続柄： _____

住 所： _____ 電話番号： _____

注：

1. 項目等を変更する場合は再度リース申込書に記載願います。
2. 中止する場合は、直ちに病棟ナースステーションまでお申し出下さい。
3. 料金等に関することは受付までお申し出下さい。

受付窓口時間 月曜日から金曜日 午前8時30分から午後4時まで
土曜日 午前8時30分から午後0時まで

滝野川病院