

オムツ使用 承諾書

(税込)

一括申込み	個別申込み	品目	料金
☐	☐	フラットタイプ レギュラー	125円
	☐	横漏れ安心テープ止め M	280円
	☐	横漏れ安心テープ止め L	280円
	☐	横漏れ安心テープ止め LL	280円
	☐	外漏れ安心パッド 男女兼用	140円
	☐	長時間安心さらっとパッド	145円
	☐	一晩中安心さらさらパッドウルトラ	200円
	☐	リハビリパンツレギュラー M	280円
	☐	リハビリパンツレギュラー L	280円
	☐	リハビリパンツレギュラー LL	280円
	☐	かんたん装着パッドレギュラー	140円
	☐	軟便安心パッド	200円

イムス埼玉越谷病院に入院中、オムツ(療養の給付の対象とならないサービス)使用について、担当者による説明を受け、これらを十分に理解したうえで、利用を希望し、諸費用について負担することを承諾いたします。

記入日 令和 年 月 日

承諾者

フリガナ			続柄	
氏名		(印)	電話番号	()
住所	〒			

利用者

フリガナ				
氏名		(印)	電話番号	()
住所	〒			

医療法人財団 明理会 イムス埼玉越谷病院
 埼玉県越谷市蒲生4-13-23
 TEL 048-999-6682 FAX 048-999-6716