

委託サービスに関する同意書

当院では入院生活に係わる下記の委託サービスを行っております。
委託サービスの利用をご希望される患者様に対しては、その使用料、
利用回数に応じた実費料金を入院費と合わせてご請求させていただきます。

①～③の委託サービスをご希望される場合は該当するものにチェックをお願いします。
また、いずれかの委託サービスもご希望されない場合は、④にチェックをお願いします。

①洗濯 1 ネットにつき 902 円 (税込)

②病衣の貸し出し 1 日につき 187 円 (税込)

③タオル一式の貸し出し 1 日につき 187 円 (税込)

(一式の内容：バスタオル、フェイスタオル、おしぼり)

④上記サービスは利用しない。

ただし、替えのタオルや寝衣等が不足するなど、衛生上問題があると判断される場合は、
上記のサービスを利用することにあらかじめ同意いたします。尚利用の判断については
貴院職員の判断に委ねます。

榛名荘病院 院長 殿

私は、委託サービスについての内容と料金を確認しましたので、上記の通り
意思表示いたします。

尚、委託サービスを利用する場合は、その使用量、利用回数に応じた実費料金を
入院費と合わせて支払うことにあらかじめ同意いたします。

(申込年月日) 令和 年 月 日

患者氏名 ㊞

身元引受人 ㊞

※患者の自署がある場合は不要です

患者との続柄 ()