

入院時必需品  
レンタルシステム

ケア・サポート

# CSセット®のご案内

藤森病院では、患者さんやご家族の入院中の負担軽減のために  
CSセットを導入しています

## CSセットとは？

入院の際に必要な衣類・タオル類・日用品・紙おむつ類を  
日額定額制のレンタルでご利用いただけるサービスです



お問合せ窓口

0120-919-821

【受付時間 9:00~21:00】（土・日・祝・年末年始・当社休業日除く）



株式会社エラン

松本本社：長野県松本市出川町15-12

- ・お問合せの際は請求書か申込書の控えをお手元にご用意いただくとスムーズです
- ・ご連絡の際は、ご利用されている病院名/施設名をお知らせください

### エランのご利用者様向けポータルサイト

- ・チャットボットでもCSセットのお問合せができます（24時間自動応答）
- ・CSセットのお申込状況の確認
- ・お支払い金額、お支払い状況の確認、お支払い方法の変更
- ・入退院や介護に関する便利な情報が確認できます
- ・エランオンラインショップが利用できます

<https://members.kkelan.co.jp/>



### エラン公式LINE

- ※ご利用にはLINEアプリのインストールが必要です
- ・お役立ち情報を定期的に配信

お友達追加は  
こちら



# CSプランメニュー表

衣類・タオル類の交換は、入浴の際などの週2、3回程度の交換が基本です  
その他、必要な場合は病院職員までお申し出ください

## ● CSプラン

### 【衣類】

- 甚平 (S/M/L/LL)
- 浴衣 (S/M/L/LL)
- 介護ねまき (S/M/L/LL)

### 【タオル類】

- バスタオル
- フェイスタオル
- おしぼりタオル



※下着類はご持参ください

## ● サービス品

上記CSプランをご利用の方は、必要に応じて下記のサービス品をお使いいただけます



- お茶用コップ
- うがい用コップ
- ティッシュ
- ウェットティッシュ
- 食事用エプロン
- ヘアブラシ
- 歯ブラシ
- 歯磨き粉
- 口腔スポンジ
- ボディタオル

※リンスインシャンプー、ボディソープは浴室に備え付けがございます

# 紙おむつプランメニュー表

病院職員の助言を参考にお選びください

患者さんのご容態により、看護師からプラン変更のご相談をさせていただくことがございます

## ● 紙おむつプラン①

- ・尿量が少ない方向け

## ● 紙おむつプラン②

- ・定期交換される方向け

## ● 紙おむつプラン③

- ・交換回数が多い方向け



※紙おむつプランは条件により医療費控除の対象となります ※詳細は税務署にご確認ください  
利用明細は表面URLより発行できます

## ご利用上の注意点

- 患者さんのご容態により、看護師からプラン変更のご相談をさせていただくことがございます
- 開始日から終了日までの全日数分の料金が発生いたします
- 配布の有無・使用枚数に関わらず、日額定額制です
- 退院日も請求に含まれます

※お申込み方法、お支払い方法につきましては、裏面をご覧ください

# お申込みとお支払いについて

オススメ

どちらかの方法でお申込みください

## WEB申込み

別紙「事前登録書」に沿って  
お手続きください  
太枠に記載の上、病棟へご提出  
ください

スマートフォン、パソコンからの入力方法

- Step1 QRコードを読み取り、空メールの送信  
※ QRコードを読み取れない場合は直接メールを送信
- Step2 no-reply@tk.kkeilan.co.jp より申込み用URLをご連絡します  
※ メールフィルターを設定されている場合は上記アドレスを受信できるように設定を変更してください
- Step3 契約者情報および利用者情報を入力
- Step4 CSプランを選択  
※ 紙おむつプランは施設職員が後日決定します
- Step5 支払い方法を選択し、申込み完了
- Step6 本票類下部の太枠に必要事項を記入し、病棟へ提出

**CSセット事前登録確認書**

「CSセット利用申込書」にてお申込みされる方は本書類は不要です

利用者名	様	病棟	
利用開始日	月 日		
CSプラン	<input checked="" type="checkbox"/> 利用する	<input type="checkbox"/> 利用しない <small>(紙おむつプラン)</small>	
紙おむつプラン	<input type="checkbox"/> プラン①	<input type="checkbox"/> プラン②	
	<input type="checkbox"/> プラン③	<input type="checkbox"/> 利用無し	

## 書類申込み

別紙「CSセット利用申込書」  
に必要事項を記入し、病棟へ  
ご提出ください

CSセット利用申込書

CSセットは株式会社エランとの契約です

記入日 年 月 日

1. 開始日から終了日までの曜日別利用料金を発生します。利用の有無に関わらず、日額を発生します。  
2. 変更日のご請求に当たります。年間の利用でも、利用を中止された場合は日額発生対象となりません。  
3. 入院費とは別のお支払いとなります。施設側からご連絡させていただきます。  
4. 向こう3ヶ月間の利用のご請求です。向こう3ヶ月間の利用がなかった場合は、請求書の発行は行いません。  
5. 利用プランを変更する場合は必ず、この表に記入してください。変更後、施設が決定します。

私は、CSセットの利用にあたり、上記A～Eを確認しました。  
 チェックのうえ、申込書記入にお進みます

2. 記入日

3. フリガナ

姓 名 性別 国籍 生年 月 日 住所 郵便番号

4. フリガナ

姓 名 性別 国籍 生年 月 日 住所 郵便番号

5. 施設名

施設名、部署名

第一番館名(必須) ※ 施設業務科の所属部署など 第二番館名(必須) ※ 倉庫など

品名	1日単位(税別)	利用開始日	備考
	¥	月 日	
	¥	月 日	
	¥	月 日	
	¥	月 日	
	¥	月 日	
	¥	月 日	
	¥	月 日	
	¥	月 日	

※ 本票類発行: 〒280-0202 千葉県船橋市本町1-10-17

ID 発行日 病棟 備考・通称

5002-01

オススメ

## クレジットカード 口座引落

お申込み時にご登録ください

## 請求書支払い

- ①請求書は株式会社エランより発行・発送されます
- ②コンビニエンスストアまたは郵便局にてお支払いください

※請求書でお支払いの場合は、150円/通(税込)の請求書発行手数料が加算されます。

※ 当社よりSMS(ショートメッセージサービス)またはEメールにてご利用に関する通知案内を送信します

## 注意点

入院費とは別のお支払いです  
月締め又は利用終了ごとの請求です

※ 利用期間が月を跨ぐ場合は月ごとに送付することがあります