

料金のお支払い方法

●支払方法1 郵送する請求書でのお支払い

コンビニエンスストア・郵便局 または 各種電子決済にてお支払いください

※請求書でお支払いの場合は、請求書発行手数料110円/通（税込）が加算されます



●支払方法2 クレジットカードでのお支払い

- ①郵送で到着した請求書にてお客様番号をご確認ください
- ②右記二次元コードを読み取り、ご利用者向けポータルページの「入院セット利用料金照会はこちら」からクレジットカード情報をご登録ください



お支払いの注意点

- 株式会社エランより請求書が郵送されます
- 入院費とは別のお支払いです
- 月ごとのお支払いで請求書のお届けは翌月中旬頃です
※ 同月内に再利用となった際には、お申込みごとに請求書が発行される場合がございます

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



入院時必需品
レンタルシステム

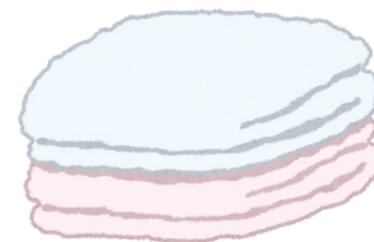
ケア・サポート

CSセット®のご案内

院内の感染対策とより手厚い看護を行うために
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



ご利用のメリット

- 入院準備や補充のお手間が軽減されます
- 衣類・タオル類は全てお洗濯付きです
- 高性能な紙おむつをご使用いただけます

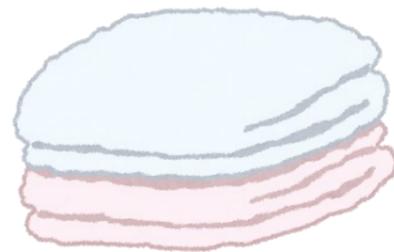
CSプランメニュー表

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

● 入院基本プラン

- 【衣類】
- ・ 甚平 (S/M/L/LL)
 - ・ 浴衣 (S/M/L/LL)

- 【タオル類】
- ・ バスタオル
 - ・ フェイスタオル
 - ・ おしぼり



※下着類はご持参ください

● サービス品

入院基本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



- ・ BOXティッシュ
- ・ ヘアブラシ
- ・ 歯ブラシ
- ・ 歯磨き粉
- ・ ストローコップ
- ・ コップ
- ・ 義歯ケース
- ・ 洗面器
- ・ 箸、スプーン、フォークセット
- 義歯洗浄剤
- 口腔スポンジ
- 個包装ストロー
- 食事用エプロン

【○】は使い切り物品です
【・】は持帰り可能物品です

- ※リンスインシャンプー、ボディソープは病棟にご用意がございます
- ※入院基本プランをご利用の方は、術後に臨時でご使用する紙おむつもご利用いただけます

オプションのみのご利用はできません 入院基本プランと合わせてお申込みください

● リハビリシューズ (オプション)

- ・ 転倒防止のためリハビリシューズをご使用される方向け

S : (20.5~21.5cm) M : (22.0~23.0cm) L : (23.5~24.5cm)
LL : (25.0~26.0cm) 3L : (26.5~27.5cm)

紙おむつプランメニュー表

紙おむつプランのみのご利用はできません 入院基本プランと合わせてお申込みください
プランの選定は病院職員の意見を参考にお選びください
紙おむつプランは、ご容態に応じてプランを変更する場合がございます

● 紙おむつプラン①

- ・ 紙おむつ基本プラン
- ・ 常時紙おむつを着用されている方向け

● 紙おむつプラン②

- ・ 夜間のみご利用などおむつ交換が少ない方向け



※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

ご利用上の注意点

- 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

ご希望のプランをお選びの上、CSセット申込書へ
名前、性別、生年月日、住所、電話番号、プラン名、開始日を
記入し、病棟職員までご提出ください

※お支払い方法、お問合せにつきましては、裏面をご覧ください