

患者ID:

氏名:

おむつ使用同意書

- 当院ではおむつを提供して排泄ケアを行います。
- おむつの使用方法については看護師より別途ご説明いたします。
- おむつを持参していただく必要はありません。
- おむつ費用は医療費とは別に、全額自己負担となります。
- おむつは1袋単位の提供になります。
- 提供しましたおむつの返品はできませんのでご了承ください。

私は、貴病院に入院するにあたって

- ☐ おむつを利用しません。(下記同意署名は不要です)
但し、不足の場合、※1サラケアパット(尿パット)1袋、※2テープ止めタイプ5枚をセットで
使用することに同意します。
- ☐ おむつを利用します。使用開始 20 年 月 日 ~

私は、入院するにあたり上記内容について承諾いたしましたので、おむつの使用に同意いたします。

氏名(患者名)

代理人の場合
続柄()
記入日

おむつ価格表

商品名・規格・吸収量				価格
※1 サラケアパット	パワフル	590ml	1袋30枚入り	900円 1枚あたり30円
	ワイドロング	800ml	1袋30枚入り	1,080円 1枚あたり36円
	ビック	1200ml	1袋30枚入り	1,380円 1枚あたり46円
ピタッチパンツ	MLサイズ	590ml	1袋14枚入り	1,568円 1枚あたり112円
	LLサイズ	800ml	1袋12枚入り	1,548円 1枚あたり129円
はくパンツ	3Lサイズ	950ml	1袋14枚入り	1,792円 1枚あたり128円
※2 テープ止めタイプ	Sサイズ	800ml	1袋34枚入り	2,380円 1枚あたり70円
	小さめMサイズ	1050ml	1袋32枚入り	2,336円 1枚あたり73円
	Mサイズ	1100ml	1袋30枚入り	2,340円 1枚あたり78円
	小さめLサイズ	1300ml	1袋26枚入り	2,314円 1枚あたり89円
	Lサイズ	1400ml	1袋26枚入り	2,314円 1枚あたり89円
	大きめLサイズ	1400ml	1袋22枚入り	2,530円 1枚あたり115円
介護用シート・フラットタイプ・レギュラー			670ml 1袋30枚入り	1,170円 1枚あたり39円