

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 _____ 年 ____ 月 ____ 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 | 1,050円 1枚あたり35円 |
| | ワイドロング 800ml 1袋30枚入り | 1,140円 1枚あたり38円 |
| | ビック 1200ml 1袋30枚入り | 1,500円 1枚あたり50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 | 2,226円 1枚あたり159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 | 1,230円 1枚あたり41円 |

※価格は1袋あたりの消費税込(10%)価格です。2023/10/1

医療法人 禄寿会 小禄病院

(カルテ保管)