

リース利用申込書兼オムツ利用申込書

令和 年 月 日

リース

1	病衣(パジャマ)		7	おしぼりタオル(介護)	
2	半袖・長袖シャツ		8	タオル(介護)	
3	ズボン下		9	タオルケット	
4	靴下		10	シャンプー・リンス	
5	パンツ		11	石鹸	
6	タオル類(医療)				

オムツ(医療病棟のみ)

尿取りパッド(朝・昼用)	紙オムツ S
尿取りパッド(夜用)	紙オムツ M
リハビリパンツM	紙オムツ L
リハビリパンツL	紙オムツ LL
リハビリパンツLL	

ご利用いただくオムツの種類については、日常生活動作能力や排泄状況に応じて、病棟にて判断させていただきます。

オムツの使用枚数は個人差によって異なりますので、ご了承下さい。

医療法人以和貴会

北条病院 殿

北条病院 介護医療院 殿

私は、リース及び、オムツについて説明を受けました。

申し込みいたしたく存じます。

入院・入所者 住所

氏名

⑩

申込者

住所

氏名

⑩
