お申込みとお支払いについて

いずれかの方法でお申込みください

WEB申込み

端末申込み

書類申込み

スマートフォンまたはPCから下記アドレスに空メールを送信してください



775855171@lf.kkelan.co.jp

no-reply@lf.kkelan.co.jp より申込み用の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 ように変更してください 患者サービスセンターにてお 申込みください



病棟または患者サービス センターにてお申込み ください







- ▶ 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
- ▶ 請求書は株式会社エランより発行・発送します
- ▶ 請求書に記載のお支払方法をご確認の上お支払いください ※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。





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

クレジットカード

お申込み時にご登録ください

クレジットカード

後日郵送で到着した請求書をご確 認の上、ご利用者様向けポータル ページよりお申し込みください

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



CSセットのご案内

患者様・ご家族様へのサービス向上と お手間軽減を目的としてCSセットを導入しています

CSセットとは?

入院の際に必要となる衣類・タオル類・日用品類、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







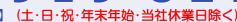




※本資料に掲載されている写真は全てイメージであり、実際の商品とは細部が異なる場合がございます

お問合せ窓口

0120-919-821





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





こちら

©2024 ELAN Corporation

1331-2411(15)信州大学医学部附属病院用

CSプランメニュー表

衣類・タオル類は週2~3回の定期配布が基本です。 ※入退院のタイミング等で回数が変わる場合があります。 その他必要な場合は、交換が可能です。

● 大人用 衣類・タオルプラン

407 P (税込) × 契約日数

(税抜:370円)

【衣類】

【タオル類】 _L/3L) ・バスタオル

【タオル類】 【日用品類】

・甚平タイプ (S/M/L/LL/3L)

・ティッシュ

浴衣タイプ (S/M/L/LL/3L)

・フェイスタオル

・マタニティタイプ











★ CSプランのご利用メリット

- ◆ 入院時に購入・準備していただく物品が少なくなります。
- 洗濯や補充の手間が軽減されます。
- 患者様の身の回りのさらなる衛生環境向上がはかれます。

紙おむつプランメニュー表

病院職員の意見を参考にお申込みください

● 大人用 紙おむつプラン

473円 (税込) × 契約日数

(税抜:430円)

- 1日中おむつを着用し、定期的に尿とりパッドを交換される方向け
- ★ 紙おむつプランのご利用メリット
 - 紙おむつの購入や補充のお手間が無くなるとともに、 退院時のお持ち帰り荷物が減ります
 - 一時的な体調の変化で使用枚数が増えた場合でも1日の料金は変わりません
 - 高吸収、高機能の紙おむつを使用しておりますので、交換頻度が減り、 ゆっくりお休みいただけます
 - 紙おむつプランは条件により医療費控除の対象になります ※詳細は税務署にご確認ください

オプションのみのご利用はできません CSプランまたは紙おむつプランと合わせてお申込みください

● オプション (消耗品売り切りパック) 880_{円 (税込) / パック}

(税抜:800円)

ストロー付きコップ

・リンスインシャンプー

• 歯ブラシ

・ボディソープ

・ 歯磨き粉

• 巾着袋



● オプション (□腔ケアパック)

2,200円(税込)/パック

(税抜:2,000円)

・口腔保湿ジェル (ヒノーラ うるおいジェル 40g)

・歯ブラシ (タフト24 S)

• 口腔スポンジ (バトラー スポンジブラシ(20本))



オプション (ロ内炎ケアパック)3,300円 (税込) / パック

(税抜:3,000円)

• 口腔保湿ジェル (ヒノーラ うるおいジェル 40g)

・歯ブラシ (バトラー やわらかブラシ)

・歯磨き粉 (バトラー マイルドペースト 70g)



→ オプション (□腔ケアスポンジパック)1,1 ○○円 (税込) / パック

• 口腔スポンジ (バトラー スポンジブラシ(20本))



(税抜:1,000円)

事前に同意をいただけた方へ必要時に病院職員より提供いたします。

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
- □ 衣類・タオル類は解約日(終了日)に全て返却となります