

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

藤森病院では、患者さんやご家族の入院中の負担軽減のために
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



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



CSプランメニュー表

衣類・タオル類の交換は、入浴の際などの週2、3回程度の交換が基本です
その他、必要な場合は病院職員までお申し出ください

● CSプラン

【衣類】

- ・ 甚平 (S/M/L/LL)
- ・ 浴衣 (S/M/L/LL)
- ・ 介護ねまき (S/M/L/LL)

【タオル類】

- ・ バスタオル
- ・ フェイスタオル
- ・ おしぼりタオル



※下着類はご持参ください

● サービス品

上記CS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



- ・ お茶用コップ
- ・ うがい用コップ
- ・ ティッシュ
- ・ ウェットティッシュ
- ・ 食事用エプロン
- ・ ヘアブラシ
- ・ 歯ブラシ
- ・ 歯磨き粉
- ・ 口腔スポンジ
- ・ ボディタオル

※リンスインシャンプー、ボディソープは浴室に備え付けがございます

紙おむつプランメニュー表

病院職員の助言を参考にお選びください

患者さんのご容態により、看護師からプラン変更のご相談をさせていただくことがございます

● 紙おむつプラン①

- ・尿量が少ない方向け

● 紙おむつプラン②

- ・定期交換される方向け

● 紙おむつプラン③

- ・交換回数が多い方向け



※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
利用明細は表面URLより発行できます

ご利用上の注意点

- ☐ 患者さんのご容態により、看護師からプラン変更のご相談をさせていただくことがございます
- ☐ 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、お支払い方法につきましては、裏面をご覧ください

お申込みとお支払いについて

オススメ

どちらかの方法でお申込みください

WEB申込み

別紙「事前登録書」に沿って
お手続きください
太枠に記載の上、病棟へご提出
ください

・スマートフォン、パソコンからの入力方法

Step 1 QRコードを読み取り、空メールの送信
※ QRコードの読み取りができない場合は直接メールを送信

Step 2 no-reply@it.keiwan.co.jp より申込み用URLをEメールで送信します
※ メールフィルタを指定されている場合は上記アドレスを受信できるように設定を変更してください

Step 3 契約者情報および利用者情報を登録

Step 4 CSプランを選択
※ 紙おむつプランは施設職員が後日決定します

Step 5 支払い方法を選択し、申込み完了

Step 6 本画面下部の「太枠」に必要事項を記入し、病棟へ提出

CSセット事前登録確認書

「CSセット利用申込書」にてお申込みされる方は本書類は不要です

利用者名 様 病棟:

利用開始日 月 日

CSプラン ☒ 利用する ☐ 利用しない
(Eメールのみ)

紙おむつプラン ☐ プラン① ☐ プラン②
☐ プラン③ ☐ 利用無し

書類申込み

別紙「CSセット利用申込書」
に必要事項を記入し、病棟へ
ご提出ください

エラン様 CSセット利用申込書

CSセットは株式会社エランとの契約です

1. A. 開始日から終了日までのお支払いは発生します。※ 払込の角に貼付し、日曜日を除きます。
B. 変更は必ず事前に連絡してください。※ 半額に引き下げても、お支払いは発生します。日曜日を除きます。
C. 入居後とは別枠の請求書となります。※ 請求書はエランより送付されます。
D. 内ことと併用される場合があります。※ 併用される場合は併用する旨を記載してください。
E. 併用プランを希望する場合は必ず、併用プランの申込書も提出してください。併用プランの申込書は別紙にあります。

2. 私は、CSセットの利用にあたり、上記A～Eを確認しました。
チェックのうえ、申込書記入にお進みください

3. 記入日 年 月 日 姓 名 性別 年齢 病棟 床番 氏名 姓 名 性別 年齢 病棟 床番

4. フリガナ 姓 名 性別 年齢 病棟 床番 氏名 姓 名 性別 年齢 病棟 床番

5. 申込内容

品名	単価	利用開始日	利用終了日	備考
CSセット	¥	月 日	月 日	
紙おむつ	¥	月 日	月 日	
CSセット	¥	月 日	月 日	
紙おむつ	¥	月 日	月 日	
CSセット	¥	月 日	月 日	
紙おむつ	¥	月 日	月 日	
CSセット	¥	月 日	月 日	
紙おむつ	¥	月 日	月 日	

6. 請求書発行先(※) ※ 施設職員が後日決定します

7. 利用区分 施設 再入居 退院 他

8. 支払期日 月 日

9. 備考

オススメ

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

請求書支払い

- ①請求書は株式会社エランより
発行・発送されます
- ②コンビニエンスストアまたは
郵便局にてお支払いください

※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。

※ 当社よりSMS(ショートメッセージサービス)またはEメールにて
ご利用に関する通知案内を送信します

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