

医事課	師長

アメニティ利用届

- テレビ+冷蔵庫 550円（消費税込）
- テレビ 440円（消費税込）
- 冷蔵庫 330円（消費税込）

ご希望の箇所へ
チェックをご記入ください

患者名 _____

(病院記載欄)

利用開始日	年	月	日			
病棟・病室	4階北	5階北	3階南	4階南	5階南	号室

・料金は日額設定となっております。(例) 1泊2日→2日分
 ・ご利用いただかない場合は、必ずナースステーションにてお申し出ください。
 お申し出ない限り、料金は発生いたしますのでご了承ください。
 ※再度、利用開始の場合は、アメニティ使用届出が必要となります。
 ナースステーションにてお申し出ください。

医事課	師長

アメニティ利用解約届 (在院 ・ 退院)

- テレビ+冷蔵庫 550円（消費税込）
- テレビ 440円（消費税込）
- 冷蔵庫 330円（消費税込）

※再度、利用開始の場合は、アメニティ使用届出が必要となります。
 ナースステーションにてお申し出ください。

(病院記載欄)

利用終了日	年	月	日	患者名		
病棟・病室	4階北	5階北	3階南	4階南	5階南	号室