

おむつセット導入について

2026年8月1日より、おむつセットを導入いたします。

本サービスは、患者様・ご家族様のご負担軽減と利便性の向上、ならびに患者様へのより良い看護・排泄ケアの提供を目的としております。

また、原材料であるナフサ価格高騰等の影響により、2026年7月からおむつ・尿取りパッドが値上がりしております。

このような状況も踏まえ、おむつセット導入の趣旨をご理解いただき、ご利用くださいますようお願い申し上げます。

今後も、患者様に安全で快適な療養環境を提供できるよう努めてまいります。

皆様のご理解とご協力を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

2026年7月

医療法人ウイング 高城病院

おむつセットのご案内

当院では、「患者様・ご家族様の利便性の向上」「患者様の看護・排泄ケアの向上」「院内外の感染予防」を目的として、入院セットのご利用をお願いしております。
「入院セット 利用申込確認書」に必要事項をご記入のうえ、病棟にご提出ください。

- ・ 買い足しの必要がありません。
- ・ 面会が楽になります。
- ・ いつでも清潔なものをご利用いただけます。

便利！



※ご利用目安を超えられても追加のご請求はいたしません。

※ご利用者様の病状に合わせて、看護師の判断でプランを選定・変更する場合がございますのでご了承ください。

商品名	内容	ご利用目安	日額料金 (税込)
おむつAセット (使用量が多い方向け)	テープタイプ パンツタイプ 昼用パッド 夜用パッド	1枚/日 1～3枚/日 1～4枚/日 1枚/日	4 5 0 円 (495円)
おむつBセット (パンツタイプをご使用の方 向け)	パンツタイプ 昼用パッド 夜用パッド	1枚/日 1～3枚/日 1枚/日	3 1 0 円 (341円)
おむつCセット (週に数枚必要な方)	テープタイプまたは、パンツタイプ 昼用パッド 夜用パッド	3枚/週 3枚/週 3枚/週	1 2 0 円 (132円)

※消費税法より請求合計額に対して消費税計算行っているため、記載されている税込金額と請求金額に若干の相違が生じる可能性があります。ご了承ください。



※写真はイメージです。

【病院指定業者】
ワタキューセイモア株式会社
九州支店

【〒845-8506】
佐賀県小城市小城市町227-2
コールセンター TEL : 0120-102-606
(営業時間 月～金※祝日を除く 9:00～17:00)
※お電話の際は、「高城病院で利用」と
お伝えください。

おむつセットご利用の流れ

お申込み

- 入院案内時にお渡しする「入院セット 利用申込確認書」にご記入のうえ、病棟にご提出ください。
- ※お申し込み当日からご利用いただけます。

ご利用

- ご契約内容の商品を必要な時にご利用いただけます。

ご変更・ご解約

- 「入院セット 変更・解約届」にご記入のうえ、病棟にご提出ください。
- ※「入院セット 変更・解約届」はナースステーションにございます。
- ※「入院セット 変更・解約届」のご提出によりご利用を終了といたします。

ご請求

- 毎月末日に締切り、翌月中旬にご記入いただいた請求書送付先ご住所に「ご請求書・払込票」を郵送いたします。
- ※（日額単価×ご利用日数）＋消費税 ＝ ご利用料金となります。

お支払い

- 「ご請求書・払込票」がお手元に届きましたら、期限内にお近くのコンビニエンスストアにてお支払いください。



その他

- 入院費とは別のお支払いとなります。
- ご利用の有無・数量に関わらず、日数に応じた料金が発生いたします。
- おむつはレンタル品です。お持ち帰りはご遠慮ください。