テレビ・冷蔵庫利用のご案内

当院では、入院生活に便利な設備として「テレビ・冷蔵庫付き床頭台」を各病室に備え付けており、下記料金でご案内しております。必要事項を記入の上、1階受付までご提出ください。

ご利用いただける設備	ご利用料金
液晶テレビ・冷蔵庫	1日につき　２５０円（税込）

〈お申込み〉

・下記の【テレビ・冷蔵庫利用申込書兼同意書】に記入の上、１階受付までご提出してください。

〈ご利用〉

・お申込み後、病室内備え付けのテレビ・冷蔵庫のご利用が可能となります。

・お申込み期間中は定額方式のため、ご利用に制限はございません。但し、利用しない日があっても１日につき利用料金が発生します。

・利用料１日分の計算方法は、午前０時を起点に計算します。
※入院時より申込みをして１泊２日利用された場合は、２日分で計算します。

・入院途中での再申込及び頻回な解約は、原則出来かねますのでご了承ください。

・申込み後に病室および病棟間の移動があった場合は再申込みのお手続きは必要ありません。

〈お支払い〉

・利用料金は退院時または月末締めにて診療費と合わせて請求させていただきます。

【テレビ・冷蔵庫利用申込書兼同意書】

申込日：　　年　　月　　日　下記内容に記入及びチェックを入れて下さい。

患者氏名	生年月日 年　　月　　日

利用情報

□　利用する	年　　月　　日　利用開始
□　利用しない	※現時点では利用しないがご本人の希望により開始する場合はチェックを入れて下さい。 【□　本人の希望により利用する。】

申込者情報

□　患者本人	
□　ご家族	氏名　　続柄(　　)
□　職員（　　）	月　　日　　様　了承済み

医療法人秀友会　札幌秀友会病院