

# 環境料利用申込書

当院では入院患者様の療養環境充実のために、テレビ・冷蔵庫、セキュリティボックス付の床頭台を設置し、ご利用される患者様には、**日額 330円(税込)**の料金のご負担をお願いしております。

つきましては、患者様もしくはご契約者様には下記事項をご理解いただき、ご署名のうえ、病棟スタッフステーションまでご提出ください。

## 記

- 1、テレビは、地上波・BSをご利用いただけます。
- 2、ご利用期間は、原則として申込日（利用開始日）から退院日までとし、退院日前に中止する場合はスタッフまでお申し出下さい。
- 3、お申込期間中は、定額方式のためご利用に制限はありませんが、使用しない日があっても1日につき料金が発生します。
- 4、計算方法は午前0時を起点に計算します。  
※入院時申し込みを行い、1泊2日でご利用された場合は2日分で計算いたします。
- 5、大部屋ではイヤホンをご利用ください。
- 6、大部屋では消灯時間以降のテレビのご利用はご遠慮ください。
- 7、省エネのため、テレビの電源はこまめにお切りください。
- 8、利用料金は入院費用請求時にあわせて請求させていただきます。

以上

国民健康保険依田窪病院長 殿

私は、上記事項に理解した上で、環境料利用を申込いたします。

申込日（利用開始日）                      年        月        日

患者氏名（利用者）印

---

（本人自署の場合は押印不要）

同上の場合は記入不要

ご契約者氏名 \_\_\_\_\_ 印

(患者との続柄 \_\_\_\_\_ )