一普段着



・入浴は週2回です。(2階 火・金 3階 月・木)

5着以上



□靴下

5組程度

○お持ち物には必ずお名前をご記入下さい○

□パジャマ(必要な方のみ)5着程度

□下看(シャツ・パンツなど) 5組程度(失禁の多い方は多めに)
※上衣…普段着は伸びがよく着やすい物をご準備下さい。 体調管理がしやすいようにカーディガン・ベ
ストをご準備下さい。(夏場でも、暑がりでなければ薄手の長袖が可能です)
下衣…伸びがよくて着やすい物(ゴムウエストの物)、靴下はむくみのある方はゆとりのある物をご
準備下さい。場合によりレッグ又はアームウォーマー(冷え対策とケガ予防)をご準備下さい。
※衣類が前開きやかぶり物等、種類によって介助しやすいため、購入する事前にご相談下さい。
□靴2足(室内ばき)※リハビリシューズ等(バレーシューズ、スリッパ、サンダルではないもの)
※靴については、洗濯は原則行っておりません。ご家族様でのご対応お願いしています。
□義歯洗浄時使用する容器 □歯プラシ コップ
□ひげそり(電気カミソリ)※男性の方
※貴重品類は紛失等の可能性があるため、ご持参は控え下さい。
□薬(飲み薬、目薬など) 2 週間分
※投薬を受けているものはできるだけ多くご持参ください。 ご入院先等へ入
※服用している薬の内容説明書がありましたらご持参ください。
□看護サマリー(入院されていた方)
□診療情報提供書(入院されていた方)
□印鑑(ご本人・ご家族用 2 本でシャチハタ以外の印) ※銀行届出印 ご契約時に必要となります。
□介護保険証・介護保険標準負担減額認定証・高期高齢者医療被保険者証(または国民健康保険等)・
身体障害者手帳・介護保険負担割合証・その他お持ちの保険証
□ご利用の金融機関口座
<当施設では下記の物については、利用科等に含まれているためご持参されなくても大丈夫です>
◇タオル全般 ◇オムツ ◇義歯洗浄剤又は歯磨き粉 ◇ティッシュ BOX
◇リンスインシャンプー・ボディーソープ・ハンドソープ

※入所日当日、発熱、痛みが強い、感染症疑い等、ご様態の変化がみられる場合は、入所をお控え頂く

場合がございます。変化がみられた場合は、事前に施設へ連絡頂きますようお願い致します。