

○お持ち物全てに必ずお名前をご記入下さい○

□晋段者 5者 □パジャマ(着替えを希望される方)2~3者 □靴下 5組程度(くるぶしより長いもの)
□下着(シャツ・パンツ等) 5組程度(失禁の多い方は多めに)	
□靴(室内ばき)※履きなれたもの(リハビリシューズ等、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。	
□入れ歯を入れる容器 □歯プラシ・コップ(プラスチック製)	
□化粧品(日常しようしているもの)※女性の方 □ひげそり(電気カミソリ、)※男性の方	
□その他個々に必要なもの	
・生活習慣上必要なもの ・他人と同じでは嫌なもの	
□薬(飲み薬、目薬など)2週間分以上	
※投薬を受けているものはできるだけ多くご持参下さい。 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下さい。	
□ 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)	
\square 印鑑(ご本人・ご家族 2 本でシャチハタ以外の印) ※銀行届出印 $ ightarrow$ 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□座(銀行・郵便局等)番号のわかるもの	
□ご家族での洗濯を希望の際は洗濯物を入れるエコバッグ等(複数枚ほど)	
<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
- ・入浴は週2回です。(2階 火・金 3階 月・木)
- ・施設からの送迎サービスはありませんので、介護タクシー手配等必要でしたら、ご相談下さいませ。
- ・テレビを持参される方は、事前にご相談と、18インチ以下でお願い致します。テレビ台の準備がないため、 ご持参下さい。(防災対策の関係で、衣類等を入れるタンス等の持参はお控えください)
- ※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。