

【 療養中に必要な物品のご案内 】

利用者氏名 _____ 様

【1】入所時必要書類 ご利用開始に際し、次の書類をご用意願います。

チェック

介護保険被保険者証

健康手帳(お持ちの方)

健康保険証・障害者手帳(交付されている方)の写し

※ 介護保険被保険者証、健康保険証等々に変更のあった場合はすぐご連絡願います。

標準負担額減額認定証(お持ちの方)



【2】衣類・必要品 持ち物には、必ずフルネームでお名前の記入をお願いします。 (衣類にはネームテープの縫い付けをお願いしております)

チェック

お薬 (現在服用等されているもの)

日常生活服・靴下(5組程度、季節にあわせて入所後順次衣替えもお願いします。)
※ズボンは総ゴムでファスナーフックのない物をお持ち下さい。

肌着 (5組、季節にあわせて入所後順次衣替えもお願いします。)

洗面用具 (歯ブラシ、歯磨き粉、入れ歯の方は洗浄用の用具や洗浄剤)

上履き (運動可能なもの。音の出るもの、スリッパ等は不可)



※衣類につき、当施設での洗濯を希望される場合、次の点をご了承願います。

洗濯物は、すべて一括して洗濯機、乾燥機にて処理しますので、色落ち、縮み等が生じる可能性があります。

ニット品、鮮明な色物については避けていただくか、ご家族にて洗濯していただく事になります。

<その他、ご本人に必要な物>

義歯・補聴器・眼鏡・時計・ひざ掛け、整容品など

【3】注意

チェック

当施設で用意している物品以外については、破損、紛失等の責任を負いかねます。

上記掲載以外のものについては要相談となります。お荷物の持ち込みは必要最低限の物(量)をお願いいたします。また、療養状況などにより、持ち物をお持ち帰り又は追加して頂く場合があります。

現金、カード、貴重品類、お見舞い品、飲食物などは施設内に持ち込みされないようお願いいたします。

衣類の管理(洗濯物の出し入れ、季節の衣替え)はご家族様をお願いいたします。

以上、ご理解とご協力をお願いいたします。ご不明な点は当施設までご連絡ください。



医療法人社団土合会 介護老人保健施設シオン