

# 【 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

\* 利用開始の日に、入所年月日等を記載し、コピー後返還します。

#### ☐ 健康手帳(お持ちの方)

\* コピー後返還します。医療の記録等を施設において記入します。

#### ☐ 健康保険証・障害者手帳(交付されている方)の写し

\* コピー後返還します。協力医療機関等での医療行為の必要な場合の証憑として使用します。

※ 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・必需品 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。

※夏物衣類については半袖はご遠慮下さい。

#### ☐ 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。)

#### ☐ バスタオル (5枚、なるべく大き目のもの)

#### ☐ タオル (5枚)

#### ☐ 洗面用具 (歯ブラシ、入れ歯の方は洗浄用のケースや洗浄剤)

#### ☐ 上履き (2足。運動可能なもの。音の出るもの、スリッパ等は不可)

#### ☐ 夜間着 (夜間着に着替える習慣のない方は必要ありません。)



※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、鮮やか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。

