

ご入居時の持ち物

2023.11 改定

保険証など

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険証（健康保険証） | <input type="checkbox"/> 介護保険証 |
| <input type="checkbox"/> お薬手帳 | <input type="checkbox"/> 介護保険負担割合証 |

お持ちであればご用意いただくもの

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 障害者手帳 | <input type="checkbox"/> 公費等証明書（特定疾患、重度障害） |
| <input type="checkbox"/> ペースメーカー手帳 | <input type="checkbox"/> ご入居施設近隣の病院 診察カード |

日常生活必需品

- | | |
|------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> 下着類 | 4～5枚ずつ（約1週間分） |
| <input type="checkbox"/> 普段着 | 季節に応じたものを4～5組（約1週間分） |
| <input type="checkbox"/> 寝巻き | 4～5組（約1週間分） |
| <input type="checkbox"/> 靴下 | 4～5組（約1週間分） |
| <input type="checkbox"/> 靴 | 屋内履き（運動靴、リハビリシューズ等） |
| <input type="checkbox"/> おむつ | ・ リハビリパンツ等 |

洗面用具

- | | | | |
|--|----|---------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> コップ | 1個 | <input type="checkbox"/> ハンドソープ | |
| <input type="checkbox"/> 歯ブラシ | 1本 | | （居室内の洗面台で使用） |
| <input type="checkbox"/> 歯磨き粉 | 1本 | <input type="checkbox"/> タオル類 | |
| <input type="checkbox"/> ヘアブラシ | 1本 | | （フェイスタオルなど居室内で使用） |
| <input type="checkbox"/> 入れ歯ケア用品（ご利用中の方） | | | |

介護用品

- 杖 ・ 歩行器 ・ シルバーカー ・ 車椅子など

その他

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> エプロン（お食事の際にご利用中の方） | <input type="checkbox"/> スプーン（リハビリ用などをご利用中の方） |
| <input type="checkbox"/> お薬（最低2週間分。一包化にご協力ください） | <input type="checkbox"/> 加湿器 ・ 卓上時計 ・ カレンダー 等 |

【重要】持込不可について

- × 現金、貴金属類、通帳、印鑑類、貴重品等
施設での現金のお預かりは一切行っておりません
- × マッチ、ライター及び石油ストーブ等の火気類
- × 針やハサミ等の刃物類

【お願い】

持ち物全てに、油性マジック等消えないものでご入居者の氏名(フルネーム)をご記入ください。
記載のないもの（家電など）を持込希望の場合は、入居予定のホームへお問合せください。
ご状況によりご希望に添えない場合もございます。