

ご入居時の持ち物

お預かりさせて頂くもの

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険証(健康保険証)もしくは後期高齢者医療資格確認書 | |
| <input type="checkbox"/> 介護保険証 | <input type="checkbox"/> お薬(最低2週間分を一包化)、お薬手帳 |
| <input type="checkbox"/> 介護保険負担割合証 | <input type="checkbox"/> 公費等証明書(特定疾患、重度障害) |
| <input type="checkbox"/> 障害者手帳、ペースメーカー手帳など | <input type="checkbox"/> 診察カード(かかりつけ医) |

【重要】後期高齢者医療資格確認書について

7/31までに「後期高齢者医療資格確認書」の提出をお願い致します。※「資格情報のお知らせ」とは異なります
8/1以降「後期高齢者医療資格確認書」のお預かりがない方について外部受診等はご家族対応にてお願い致します。
当該書類の内容や発行手続きについてご不明な場合は、各自治体(市区町村)窓口までお問合せください。

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"/> 寝巻き 4～5組(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"/> 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 |
| <input type="checkbox"/> ゴミ箱 | <input type="checkbox"/> ハンガー |
| <input type="checkbox"/> 加湿器 | |

洗面用具

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> コップ 1個 | <input type="checkbox"/> 歯ブラシ 1本 |
| <input type="checkbox"/> 歯磨き粉 1本 | <input type="checkbox"/> ヘアブラシ 1本 |
| <input type="checkbox"/> タオル類(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) |
| <input type="checkbox"/> ハンドソープ(居室内の洗面台で使用) | <input type="checkbox"/> 電動髭剃り(必要な方) |

介護用品

- 杖 ・ 歩行器 ・ シルバーカー ・ 車椅子など

※ 住宅型・サービス付きへご入居の方は介護保険にてレンタルの相談が可能です

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 |
| <input type="checkbox"/> 卓上時計 ・ カレンダー 等 | (リハビリ用などをご利用中の方) |
- ※ 備え付けの家具はございませんが、在庫があるものに関してはお貸出しも相談可能です

【重要】持込不可について

- × 現金、貴金属類、通帳、印鑑類、マイナンバーカード(マイナ保険証)
上記の貴重品のお預かり・管理は行えません
- × マッチ、ライター及び石油ストーブ等の火気類
- × 裁縫セットやハサミ、爪切り等の刃物類

【お願い】

お持ち物には、氏名の記入をお願いしております。(油性マジック、刺繍、名前テープなど)
テレビ・ラジオ以外の電化製品を持込の場合、事前にご相談をお願い致します。