

# 入所時 持ち物リスト

\* クリーニングを利用される場合は出してから戻ってくるまで1週間程かかります

\* **持ち物に名前の記入をお願いします** 特に衣類にはお手数ですがお忘れなく記入をお願いします

種類	品名	個数	備考
下着	半袖シャツ	10枚ずつ	季節に合わせてご用意願います
	長袖シャツ		
	パンツ		
	ももひき		
	パジャマ	5組	
日常着	半袖服	10枚	服は季節に合わせてご用意願います
	長袖服		
	ズボン	10枚	ズボンは前がボタンやチャック式でないものが望ましいです
	靴下	15足	靴下は毎日交換します(黒や名前の見えない物をご遠慮願います)
靴	上靴	1足	介護用シューズ:購入する場合はマジックテープ式の靴が望ましいです
	外靴	1足ずつ	夏用・冬用があればご持参ください
その他	フェイスタオル 又はハンドタオル	15枚	毎日洗顔時に使用し交換します どちらかでも、構いません
	タオルケット	2枚	洗い替えに2枚必要です
	毛布	1枚	冬、寒がりが必要な方はご持参下さい(施設で掛け布団をご用意しています)
口腔ケア	歯ブラシ	1	
	歯磨き粉	1	
	歯磨き用コップ	1	
	義歯ケース	1	
	ポリデント	1箱	
整容	爪切り	1	
	耳かき	1	
	ヘアブラシ	1	
	電動カミソリ	1	* 女性用:顔用
	電動カミソリ	1	* 男性用:キワ剃り刃付きが望ましい
	手鏡	1	必要な方のみ
その他	洗濯バケツ	1	22ℓ (フタつき) 洗濯物を入れて置くための物です
	電気スタンド	1	居室には常夜灯がありませんので足元灯として使用します
	置き時計	1個	居室には壁時計がありません
	ティッシュ(箱)		なくなり次第補充をお願いします
	アイスノン	大1	熱がある時などに使用します * 消耗品の為破損したら都度購入願います
	扇風機	1台	居室に冷房がありません(施設の夏は非常に暑いです)
	マグカップ等	1	水分を飲む際に使用します(割れ物は破損の危険性もある為、大切な品物以外でご用意願います)
	ベッドサイド用テーブル		必要な方のみ
	突っ張り棒	1	希望の場合:突っ張り棒は伸ばした状態で128cm以上の細いタイプをご用意願います
	のれん	1	

下記の各保険証書関係については、施設事務所にてお預かりいたします。

介護保険被保険者証	
-----------	--

介護保険負担限度額認定証	* 無い場合は施設で代行申請いたします
介護保険負担割合証	
後期高齢者医療被保険者証 健康保険被保険者証	
後期高齢者医療限度額適用 標準負担額認定証	* 無い場合は必要時施設で代行申請いたします
重度心身障害者医療受給者証	ある方のみ
特定疾患医療受給者証	ある方のみ
身体障害者手帳	ある方のみ
ペースメーカー手帳	ある方のみ
医療機関診察券	過去に受診したことのある診察券すべて
コロナウイルスワクチン接種済証	接種歴がある場合にはご持参ください
肺炎球菌ワクチン接種済証	接種歴がある場合にはご持参ください
薬剤情報	お薬手帳ではなく、お薬の説明書をご持参ください

#### 契約時に必要となりますのでご持参ください

契約用印鑑(シャチハタ不可)	本人用・身元引受人用・連帯保証人用
利用料引き落とし口座通帳・印鑑	口座引落とし手続きの際に必要となります

#### 施設入所後の参考にさせていただきますのでご持参ください

自立支援に向けた状況、希望確認シート	可能な限りご記入の上、ご持参ください。ご協力お願いいたします。
--------------------	---------------------------------