

入居時にご用意して頂くもの

確認	持ち物	数量	備考
	提出書類	1式	<input type="checkbox"/> 介護保険証(担当ケアマネ様から受領) <input type="checkbox"/> 介護保険負担割合票(担当ケアマネ様から受領) <input type="checkbox"/> 病院の診察券 <input type="checkbox"/> お薬手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証(75歳以上:後期高齢者保険証) <input type="checkbox"/> （お持ちの方:身体障害者手帳・福祉医療受給者証） <input type="checkbox"/> （お持ちの方:生活保護決定通知書、生活保護介護券）
	整容セット	1式	歯ブラシ、うがい用コップ、歯磨き粉、洗面器、義歯の方は洗浄剤とケース等、髭剃り、くし、爪切り、耳かき、クリーム等
	風呂用品	必要数	フェスタオル、バスタオル、洗身タオル、お好みのシャンプーや石鹸類
	衣類	各3組	普段着(上下)、パジャマ(上下)、肌着、下着、靴下、外出用上着、その他 ※季節に応じて帽子、コート、マフラー等
	寝具類	1式	枕、枕カバー(2~3枚)、敷布団、掛け布団、毛布、タオルケット等 ※ホームにマットレスはご用意してますので、お好みの寝具をご準備ください。
	ベッドシーツ(ベッドパッド等)	3組	洗濯してリネン交換します。
	洗濯用品	必要数	室内物干し、洋服掛け、ハンガー、洗濯ネット、洗濯カゴ
	家電	必要数	TV(分波器必要)、ラジオ、 ※夜間はイヤホンをお使いください。 冷蔵庫、時計等
	掃除用具	必要数	掃除機、クイックルワイパー、ほうき、ちりとり等、
	お薬	必要数	管理方法については、ご相談ください。
	箱ティッシュペーパー	必要数	居室で使用する方はご持参ください。
	ズック(履き慣れたもの)	1足	履き慣れた滑りにくいズックをご用意ください。 スリッパは滑りますので、ご遠慮ください。
	福祉用具	必要数	車椅子、シルバーカー、杖等

- ※ 上記の数量は目安です。靴下やシーツ等、必要に応じて増減を行ってください。
- ※ 壊れやすい物や危険と思われるもの、火器を使用するものは持ち込まないでください。
- ※ 絨毯やカーペット等は防炎のものに限ります。
- ※ 食品について特段の制限はありませんが、衛生上、食品管理にはご注意ください。



★すべての持ち物には お名前 をお書きください。★