

入居時の持ち物一覧(目安)

◎私物へは必ずフルネームで名前の記入をお願いします。

事業所使用欄

項目名	品名	備考	数確認
書類関係	健康保険証or資格確認書	残葉一式	
	(あればマイナ保険証)	暗唱番号○ 顔認証×	
	介護保険被保険者証		
	診察券	お持ちの診察券をすべてお持ちください。	
	お薬手帳		
	負担割合証		
	残葉一式	あれば常備薬、塗薬、湿布等も	
	(あれば丸福)	※該当者のみ	
(あれば生活保護受給者証)	※該当者のみ		
洗面用具	洗面器		
	歯磨き用コップ		
	歯ブラシ、歯磨き粉	初回のみ。	
	義歯本体		
	(入れ歯ケース)	義歯の方	
	(入れ歯洗浄剤)	義歯の方	
	(電動髭剃)	男性の場合 (刃物の髭剃りは使用できません)	
タオル	バスタオル 3~4枚		
	フェイスタオル 3~4枚		
	手拭き用ハンドタオル 2枚		
寝具	敷き布団 1枚	失禁等がある場合 2枚	
	敷きパッド(4隅ゴム) 2枚	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> 寝具は使い慣れたセットでOKです。必要に応じて、足したり引いたりします。 ※不衛生な状態の寝具はお控えください。 </div>	
	かけ布団 1枚		
	かけ布団カバー 2枚		
	毛布 1枚		
	枕カバー 2枚		
	枕本体 1個		
	タオルケット 2枚		
	(防水シート) 2枚~	失禁等がある場合、必要に応じて	
(大判のタオル) 2枚~	失禁等がある場合、必要に応じて (ドローとして)		
衣類	季節に応じた上着 3~4枚		
	季節に応じた肌着 3~4枚	必要に応じて増やしてください。	
	季節に応じたズボン 3~4枚		
	靴下 3~4足	くるぶし位の丈だと助かります	
	布パンツ 3~4枚	リハパン使用の場合不要	
	ズボン下 3~4枚	必要に応じて	

◎私物へは必ずフルネームで名前の記入をお願いします。

事業所使用欄

項目名	品名	備考	数確認
	季節に応じたパジャマ 3～4枚		
	カーディガン等 1～2枚	屋内での体温調整のため（羽織るもの）	
	外靴 1足	足に合ったもの	
	外用ジャンパー 1～2枚		
その他	(リハパン、パット等)	必要に応じて	
	衣類収納ケース等	必要に応じて	
	外履き（季節に応じて） 1足	サイズを確認してください。	
	介護用シューズ又はスリッパ 2足	滑らず、歩きやすい方	
	(ボディクリーム等)	必要に応じて	
	(歩行補助具)	シルバーカー、杖その他。必要に応じて	
	(必要な家具等)	例：座椅子、時計、ポータブルトイレ、等	
ホームで 適時購入	(入れ歯洗浄剤)	初回のみお持ちください	
	箱ティッシュ	初回のみお持ちください	
	お尻ナップ	必要に応じて	
	歯ブラシ、歯磨き粉	初回のみお持ちください	

- ・入所時預り金として3万円お預かりさせていただきます。(※預り金規程に沿って施設管理です)
- ・トラブル防止の為ご本人へお金は預けないようお願いします。
- ・その他、必要なものや使い慣れた物をお持ちください。
- ・（ ）で括ったものはお持ちの場合です。
- ・その他、持参したいものがある場合、ご相談ください。