

## 入所当日お持ち頂くもの

\* 被保険者証      \* 後期高齢者医療被保険者証

\* 介護保険被保険者証（介護保険負担割合証も）

お持ちの方は・・・

- \* 介護保険負担限度額認定証
- \* 福祉医療費受給者証（障がい者手帳も）
- \* 標準負担額減額認定証

\* 利用約款同意書      \* 利用者負担同意書      \* 代行申請依頼確認書

\* 私服上下（（トレーナーやポロシャツなど着脱しやすいもの） 5組

※冬は上着（ジャージ、フリース、カーディガン等）を別に3枚ご準備ください

※毛 10%以下の物をご持参下さい。10%以下以外は洗濯・乾燥が出来ません

\* （必要な方は）パジャマ 2組      \* 肌着 5枚

\* （必要な方は）下着（布パンツ） 5枚

\* 靴（リハビリ靴など動きやすいもの）      \* 靴下 5枚（黒色は避けて下さい。）

\* コップ（プラスチック）      2個（お茶をいれる用・入歯用）

\* （必要な方は）やかんまたは水筒

\* タオル 5枚程度      \* バスタオル 5枚程度      \* 箱ティッシュ 2箱

\* 洗面用具（コップ・歯ブラシ・必要な方は義歯洗浄剤）

\* ブラシ      \* 電気カミソリ（男性）

○ ポータブルトイレ・車イス・シルバーカーなど、使い慣れたものがございましたら当園でのご使用も可能です。

○ テレビ、ラジオなどの電気製品のお持込みも構いませんが、電気代は実費となります。（1日50円 複数の電気製品を使用されても同額です）

○ 箸・スプーン、洗濯用品、ごみ箱は当園で用意しております。

○ 所持品すべてに、必ず氏名を記入してお越し下さい。（徳）○田○子）

○ 各部屋には個人の身の回りのものを保管するスペースがございますが収納できるものには限りがございますので、所持品は最小限にして、季節毎に衣類の交換をお願い致します。

○ 現在内服中の薬、外用薬(眼薬、塗薬、貼り薬等)、お薬手帳があれば必ずご持参下さい。