

必要所持品リスト

このリストはご家族が事前確認のうえ（★欄）記入して入居当日お持ちください

★入居者氏名 様	★入居日 （相談の上、決めさせていただきます） 年 月 日 時頃
------------------------	--

※「介護保険証」「医療保険証」「医薬品類(お薬手帳含む)」「病院の診察券」「負担割合証」は施設職員へお預けください。

※ 季節の衣替え衣類補充はご家族様にてお願いします。

※ 個人持込み品全てにお名前の記入をお願いします。

持込み所持品（目安数量）	月	日	月	日	月	日
布団（夏冬物掛け敷） タオルケット・枕・シーツ(各3枚程)						
パジャマ・寝間着等（複数枚）						
肌着・下着類（各5枚程度）						
シャツ・靴下類（各5枚程度）						
上着・ズボン（適当数）						
バスタオル（5枚程度） フェイスタオル（適当数）						
帽子・上履き靴						
衣類ケース（引出し4～5段） （幅75～90cm程度）						
現金、貴重品等の持込確認 （口頭で確認します）						
職員確認（サイン）⇒	（	）	（	）	（	）

★口腔ケア・衛生関連用品等（持ち込みに○印）

- ・歯ブラシ・歯磨き粉・義歯(容器・洗浄剤)・コップ(割れにくいもの)・電気髭剃り・洗面器・石鹸
- ・テレビ(20インチ程度)・イヤホン・ラジオ・カレンダー・時計・大切にされている写真など。
テレビ使用の際にはイヤホン装着をお願いする場合があります。
- ・その他：エアマット・防水シート・ゴミ箱・ハンガー、ハンガーラックなど個別にご用意いただくものもあります

※衣類・上履き等の身につけるものは着脱しやすく機能的で安全なものをお選びください。

※居室内の収納棚には限りがあります。大きなものについては事前にご相談ください。

※飲食物・現金・貴重品類のほか、施設が指定したものは原則持込みをご遠慮願います。

※補充・交換される際は、職員へお知らせください。

※多額の現金や高価な貴重品の持ち込みはご遠慮ください。

（施設では貴重品や現金のお預かりは致しておりません。やむを得ない場合は自己管理をお願いします。）