

◆入居時にご持参いただくもの◆

|                          |            |                                 |       |                           |                 |
|--------------------------|------------|---------------------------------|-------|---------------------------|-----------------|
| チェック                     | 項目         | ※すべてのものに記名してください。               |       |                           |                 |
| <input type="checkbox"/> | 介護保険証      | ※杖、車いす、歩行器などお使いの物があればお持ちください。   |       |                           |                 |
| <input type="checkbox"/> | 健康保険証      | ※貴重品(指輪・ネックレス等)は、なるべくお持ちにならないよう |       |                           |                 |
|                          |            | お願いいたします。お持ちになる場合にはチェック欄に☑印し    |       |                           |                 |
| <input type="checkbox"/> | 内服薬・目薬・湿布等 | をお願いします。                        |       |                           |                 |
|                          |            |                                 | 枚数・個数 |                           |                 |
| <input type="checkbox"/> | 靴          | 内履き                             | 1足    |                           |                 |
| <input type="checkbox"/> |            | 外履き                             | 1足    |                           |                 |
| <input type="checkbox"/> | 下着         | 半袖                              | 3枚    |                           |                 |
| <input type="checkbox"/> |            | 長袖                              | 3枚    |                           |                 |
| <input type="checkbox"/> |            | パンツ                             | 5枚    |                           |                 |
| <input type="checkbox"/> | 普段着        | 上着                              | 3枚    | 洗濯機で洗濯できるものをご準備ください       |                 |
| <input type="checkbox"/> |            | ズボン                             | 3枚    |                           |                 |
| <input type="checkbox"/> | パジャマ       |                                 | 3組    |                           |                 |
| <input type="checkbox"/> | 靴下         |                                 | 3足    |                           |                 |
| <input type="checkbox"/> | フェイスタオル    |                                 | 5枚    |                           |                 |
| <input type="checkbox"/> | バスタオル      |                                 | 3枚    |                           |                 |
| <input type="checkbox"/> | ティッシュペーパー  |                                 |       | 自室内で使用するもの。当施設での準備はありません。 |                 |
| <input type="checkbox"/> | 歯ブラシ       |                                 | 1本    |                           |                 |
| <input type="checkbox"/> | 歯磨き粉       |                                 | 1個    |                           |                 |
| <input type="checkbox"/> | コップ        | うがい用                            | 1個    | 割れないプラスチック製のもの            |                 |
| <input type="checkbox"/> | 義歯洗浄剤      |                                 |       |                           |                 |
| <input type="checkbox"/> | 入歯ケース      |                                 | 1個    |                           |                 |
| <input type="checkbox"/> | くし         |                                 |       |                           |                 |
| <input type="checkbox"/> | 電気カミソリ     |                                 |       | 男性の方で必要な方はご準備ください         |                 |
| <input type="checkbox"/> | 毛布         |                                 | 1枚    | 冬場                        | 洗濯はご家族の方でお願いします |
| <input type="checkbox"/> | タオルケット     |                                 | 1枚    | 夏場                        |                 |
| <input type="checkbox"/> | ひざ掛け       |                                 | 1枚    | 必要な方はご準備ください              |                 |
| <input type="checkbox"/> | 防水シート      |                                 |       | 必要な方はご準備ください              |                 |
| <input type="checkbox"/> | 置時計        |                                 | 1個    | 自室で使用するもの                 |                 |

貴重品

|                          |           |
|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | 指輪・ネックレス等 |
| <input type="checkbox"/> | 現金        |
| <input type="checkbox"/> | 通帳        |

電気製品

|                          |      |
|--------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | テレビ  |
| <input type="checkbox"/> | ラジカセ |
| <input type="checkbox"/> | その他( |

|                          |        |  |
|--------------------------|--------|--|
| <input type="checkbox"/> | 入れ歯    |  |
| <input type="checkbox"/> | 杖      |  |
| <input type="checkbox"/> | 歩行器    |  |
| <input type="checkbox"/> | 車いす    |  |
| <input type="checkbox"/> | シルバーカー |  |