

入居時持ち物 チェック表

- 印鑑
保険証
- ご家族様 認印（入所当日にケアプラン等の書類に同意を頂くため）
 介護保険証
 介護保険負担割合証
 医療保険証（国民健康保険証、後期高齢者健康保険証）
- 衣類
- 普段着 : _____ 枚 (上下3～4着) () 内は目安の枚数
 寝巻、パジャマ : _____ 枚 (上下2～3着)
 肌着、下着 : _____ 枚 (上下4～5着)
 靴下 : _____ 枚 (4～5足)
 フェイスタオル : _____ 枚 (5～6枚)
 バスタオル : _____ 枚 (3枚)
- 履物
- 靴（屋内用） : _____ 足 (1足) 屋内、屋外共に動きやすいもの
 靴（屋外用） : _____ 足 (1足)
- 自助具
- 杖
 シルバーカー、バギー
 車椅子
- 医療品
- 薬（入所当日から2週間分以上 程度）
 主治医 紹介状
 その他 ()
- 寝具
- ラバーシーツ : 2～3枚（必要な方のみ）
 毛布（冬季） : 1枚（ご家族対応）
- 日用品
- お小遣い（10,000円） ※ 事務所金庫にてお預かりします。
 ブラシ、くし
 歯ブラシ、うがいコップ、歯磨き粉
 眼鏡、老眼鏡
 入れ歯（上歯、下歯、部分入れ歯）
 入れ歯ケース
 電気カミソリ（男性のみ）
 帽子（外出時に使用する。冬季は不要）
 時計（必要な方のみ）
 その他物品 愛用品などあれば以下に記録してください。
(貴重品、危険物、火器、大型な物は持ち込みを相談)
.
.
.
.

- ※ 衣類、物品には必ずわかりやすい位置に名前を記入してください。
※ 季節に合わせた衣類をご持参ください。
※ 衣類は洗濯機で洗える物をご持参ください
(色移り、縮む場合などご容赦ください。)
※ 施設内で洗濯できない衣類、布団類は外注業者に依頼します。
(実費、ご請求させていただきます。)
※ 身の回り品の管理には万全の注意を払いますが、予測できない事態で紛失・破損等がありえます。ご了承ください。