

## 入所・ショートステイの際にご用意いただくものリスト

	持ち物	備考
	<b>保険証関係</b>	
<input type="checkbox"/>	介護保険被保険者証	
<input type="checkbox"/>	介護保険負担割合証	
<input type="checkbox"/>	後期高齢者医療受給者証	
<input type="checkbox"/>	介護保険負担限度額認定証	該当する方
<input type="checkbox"/>	身障者手帳・被爆者手帳・難病医療証	該当する方
	<b>印鑑</b>	
<input type="checkbox"/>	本人	
<input type="checkbox"/>	契約にこられる方（ご家族・保証人）のもの	
<input type="checkbox"/>	<b>銀行の口座番号・印鑑（銀行届け出印）</b> ゆうちょ銀行口座をお持ちでない方はその他銀行のご利用も可能です	利用料の支払いは引き落としでお願いしています
	<b>衣類</b> <b>全ての持ち物にお名前（フルネーム）の記入をお願いします。</b>	
<input type="checkbox"/>	普着着【上着・ズボン・肌着・靴下】	左の【カッコ内】の衣類を1組にして、4セットご用意ください（業者クリーニングの方は5セットご用意ください）
<input type="checkbox"/>	パジャマ	お着替えの習慣がある方 2着程度
	<b>洗面用具</b>	
<input type="checkbox"/>	歯ブラシ	義歯の方は義歯歯ブラシ
<input type="checkbox"/>	歯磨き粉	総義歯の方は不要
<input type="checkbox"/>	コップ	プラスチック製等割れないもの
<input type="checkbox"/>	フェイスタオル	2枚ご用意ください
<input type="checkbox"/>	ひげそり（必要な方のみ）	電気カミソリをご用意ください
	<b>その他</b>	
<input type="checkbox"/>	動きやすい靴	介護シューズ等リハビリしやすいもの
<input type="checkbox"/>	義歯ケース・洗浄剤等（使用中の方のみ）	義歯を使用の方のみ
<input type="checkbox"/>	ティッシュペーパー	
<input type="checkbox"/>	ウェットティッシュ	
<input type="checkbox"/>	マスク	入所後1週間は着用
<input type="checkbox"/>	洗濯物をまとめる袋	エコバック等（可能ならチャック付のもの）4枚 業者クリーニング利用の方は2枚
<input type="checkbox"/>	自助具（必要な方のみ）	吸い飲み、助用スプーンなど
<input type="checkbox"/>	<b>お薬</b>	入所期間分。用意については別紙参照
<input type="checkbox"/>	お薬手帳	
<input type="checkbox"/>	服薬説明書のコピー	

※ リハビリパンツ・オムツ・尿とりパットは施設でご用意いたします。

御利用者様のご負担はございません。

※ 全ての持ち物にお名前（フルネーム）の記入をお願いします。

記入がない場合、紛失の際は責任を負いかねます。御協力をお願いします。

## \*医療用具について・・・

老健ひかわしたには医療用具又は交換に必要な用具は基本ございません。

下記を予備分含めてご持参下さい

在宅酸素療法を実施されている方		
予備のカニューレ	蒸留水	

バルンカテーテルを挿入されている方		
バルンカテーテル	蓄尿用バック	注射器
蒸留水	キシロカインゼリー	清浄綿

(尚、上記のものがすべてセットになっている製品がありますので、主治医・訪問看護師にご相談下さい)

インスリン注射をされている方		
インスリン	アルコール綿	針

(血糖値測定される方は機器の他、アルコール綿・針・試験紙の予備もお持ち下さい)

2021・1 作成

不明な点がありましたら、お問い合わせ下さい。 介護老人保健施設ひかわした 03-5319-0780
--