入所時にご準備頂く持ち物

□…必ずご持参ください ■…必要な方のみご持参ください				
各種份	尽険∙手帳関係			
	介護保険証			
	介護保険負担割合証			
	介護保険負担限度額認定証(お持ちの方)			
	特定医療費(指定難病)			
	ペースメーカー手帳(お持ちの方)			
洗面	用具			
	 フェイスタオル又はハンドタオル(2~3枚)			
	※入浴用のタオル・バスタオルは施設で準備しています			
	うがい用コップ(1個)			
	※プラスチック製の物(ガラス・陶器類は避けてください)			
	歯ブラシ又は舌ブラシ			
	歯磨き粉又は洗口液			
	入れ歯洗浄剤、入れ歯ケース			
	ヘアブラシ又はくし			
	髭剃り(電気製の物)			
	化粧品			
衣	類			
	動きやすい服装(スウェット・ジャージ等) <mark>(基本4~5組/1週間)</mark>			
	肌着(オムツ類は施設で準備しています) <mark>(基本4~5組/1週間</mark>)			
	※服装・肌着は上記組数以下だと足りなくなることがあります			
	靴下			
	※高齢者は肌が弱く乾燥しがちであるため、できれば、			
	綿素材の物を準備して頂くようお願い致します			
	パジャマ(約2~3組/1週間)			

(ご本人の体調や意向、身体状況によって更衣頻度変更や衣類の指定

汚染など必要に応じて更衣しますので、不足の無いようお願い致します

※入浴は週2回実施しています

をお願いする場合がございます)

履物

- □ 運動靴又はリハビリシューズ 等
 - ※着脱しやすい物・通気性の良い物
 - ※スリッパは危険ですので、ご遠慮願います

締め付けの苦手な方や、むくみの強い方はルームシューズ(かかとのある物)をお勧めします

その他		の他			
		マスク 日数分	(布マスクの場合は洗い替えの為3枚以上、使い捨た分以外で、お泊りの日数分以上ご用意下さい)	てマスクの場合は着用して来	
		BOXティッシュ	(2~3箱以上)		
		入浴袋(1~2袋)	※布・ナイロン素材で服が一式入る物(エコバック等)	※記名をお願い致します	
		〈オレンジフロア以外のご利用者様ご家族様へご協力のお願い〉			
		ご面会時に入浴用	月の更衣を入浴の回数分、入浴袋にセットしてお部屋に置	せいておいてください	
		ランドリーボックス	、用のビニール袋(45ℓサイズ)		
		ふた付きコップ、水筒等			
		※ガラス・陶器など割れやすい物や、ペットボトル等使い回しの不衛生な物はご遠慮願います			
		保湿剤(参考)ニベアボディクリームなど市販品で良い)※オレンジフロア以外			
		自助具(スプーン	・食事用滑り止めシート・杖等)		
		座布団・滑り止め	シート		
		※約45×45cm(椅子・車椅子の座面に合う大きさの物1~2枚)		

- ストロー
- 眼鏡や補聴器

お薬関係

- □お薬
- □ お薬手帳
- ★ ご入所(自宅から)⇒入所前日までにかかりつけ医を受診し、最終の処方を受取りご持参ください
- ★ ご入所(病院から)⇒退院・退所時(家に残っている薬は全部)に頂いたお薬をご持参ください
- ★ ショートステイ⇒日数分のお薬と、処方箋又はお薬手帳をご持参ください。

注意事項

- ★ 持ち物の全てにフルネームで記名をお願い致します(紛失・盗難の責任は負いかねます)
- ★ 貴重品・高価な物(指輪など)の持参はお控えください(紛失・盗難の責任は負いかねます)
- ★ ナイフ・はさみ等はご用意致しますので、お持ちにならないでください
- ★ ※ご入所中は、介護保険下で薬の処方を致します
- ★ かかりつけ医等、医療保険での処方は原則受けられませんのでご注意ください。

デイケア 持ち物表

≪初回のみ≫ □ 介護保険証・介護保険負担割合証・おくすり手帳					
ロ バスタオル	1枚	□ 現在服用中の薬			
ロ タオル	2枚	□ 歯磨き粉,歯ブラシ			
□ 下着(シャツ、パンツ等)	1組	□ 連絡帳			
□ 靴下	1足	ロ ペースメーカー手帳			
□ 電気カミソリ(男性のみ)	1台	ロ マスク(必ず着用して来 て下さい) 1 枚			
□ 保湿剤 (ニベアボディクリ □ ーム等市販品で良い)	1枚	尿もれパットやオムツ類 (使用されている方) 4枚以上			

- *着替えられた下着やタオルを入れるナイロン袋をお持ちください。
- *すべての持ち物に<u>はっきりとお名前</u>をご記入ください。
- *ご不明な点やお困りのことについては、お気軽にご相談ください。

松下介護者人保健施設は一とびあ

2021.4 改定