

# 入所時にご用意いただきたいもの

## 1. 保険証類

介護保険被保険者証、介護保険負担割合証、介護保険負担限度額認定証（お持ちの方のみ）  
医療保険の保険証をお持ちください。

## 2. お薬

飲んでいるお薬、目薬等、1週間分ほどお持ちください。

## 3. 衣類など(必ずお名前をご記入ください)

タオル	数枚	個人専用で使用する分です。
パジャマ	2～3組	介助が必要な方は、ゴムは緩めのものをご用意下さい。
上着	5～6枚	本人が着やすく動きやすい服装をご用意下さい。
ズボン	7枚以上	できればワンピースやスカートではなくズボンをご用意下さい。
肌着	7枚以上	吸湿性が良い素材の物が望ましいです。
パンツ	10枚	オムツ類はサンで準備いたしますが、当施設は排泄の自立に向け取り組んでいますので、現在オムツを使用されている方も、普通の（布製の）パンツをご用意下さい。
靴下	3～4足	むくみがある方はゴムが緩いもの。皮膚が弱い方は長めのルーズソックスなどをご用意下さい。水虫予防のため綿製品をお願いします。
運動靴	2足 洗い替含む	履き慣れて滑りにくい靴。ヒールがなくリハビリが出来るものをご用意下さい。当施設でリハビリシューズも取り扱っておりますので、市販品では不都合な場合はご相談下さい。
洗面用コップ	コップはプラスチック製の取っ手付きが便利です。	
義歯入れ	口腔ケア時に使用します。	
洗濯もの入れ	家族洗濯の方のみ必要です（お持ち帰りいただく洗濯物をいれるもの）。	
お風呂用準備袋	入浴の際に着替え等を持って行くための手提げ袋のようなもの。	
電気カミソリ	男性の方。充電式をご用意下さい。	

## 4. その他

お支払方法（現金、振り込み、口座振替）、有料洗濯、電気使用のご希望の有無等を確認させていただきます。口座振替払いをご希望の方は、口座の情報と届出印もお持ちください。