入所前に準備をお願いします

持ち物リスト (一般入所・ショートステイ用) 2025/10月

※全てに名前の記入をお願いします。

ロ上着 ロズボン ロパジャマ 2 口靴下 ロタオル	ください)	手□(□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
水分用のコップは不要です。 (寝のみやストロー付きマグカッ	プ等	ご オ □杖
か出った		∥□歩
雑貨		口車
ロマスク(日数分お持ちくた	ころい	
ロティッシュペーパー (必要に応じて)		
		入所
ロゴミ箱		0
ロカレンダー		\cap

手続きに必要なもの
□印鑑
(契約をするご家族の姓が違う場合は、
それぞれお持ち下さい)
□介護保険被保険者証
口介護保険負担割合証
口介護保険負担限度額認定証
(該当する方のみです。市町村役場にて手続き
を取ってください)
□医療保険証
薬など
口お薬手帳

お薬は一包化・氏名・ 服用の時間の記入を お願いします。

あさ食後

仁淀 花子 様

ご木人	田があ	カばホ	持ちく	ください
レギハ	.m./J·W	14 LIG (J.)	いすつい	

L		不	V	
_	_			

- 行器
- 三いす
- 至布団

日の検温と体調確認をお願いします。

□)

- 最終排便(月
- 温 〇 体