

持ち物チェック表

お持ちになった物を下記の表にお書きください。※持ち物へは必ずお名前を記入して下さい。

①

保険証 ○をつけて 下さい	介護保険証	後期高齢者医療被保険者証
	健康保険証	介護保険負担限度額認定証
	その他受給者証 ()	

②

お薬、お薬手帳、お薬の説明書(薬局で渡されていれば)を忘れずにお持ちください。
尚、お薬は朝・昼・夕を分けて利用日分をお持ちください。

③

当日着用の衣類の記載をお願いします。※持ち物とは別に記載をお願いします。

④

物品名	ご参考に (1週間のご利用の場合)	色・特徴	数量	職員チェック欄	
				開始	帰宅
肌着(上)	4~5着程度				
下着(下)	4~5着程度				
ズボン下	4~5枚程度				
靴下	4~5足程度				
上着	3~4着程度				
ズボン	4~5本程度				
パジャマ	3着程度				
防寒具	寒がりな方、冷房除け				
室内履	スリッパはご遠慮下さい				
屋外履	お帰り用にお持ちください				
洗面具	コップ	タオル	ハンドタオル等が必要な方は		
※歯ブラシ・ 歯磨き粉・ 石鹸・ハン プー・タオル 類・入れ歯 洗浄剤は、 当園で準備 することができます。	櫛(ブラシ)	入れ歯	無し・上・下		
	髭剃り	眼鏡			
	義歯ケース	補聴器			
		杖			
		歩行器			
		車椅子			
		クッション類			
		【その他】			

※持ち物表へ記入されていない物につきましては、紛失等の責任を負いかねます。
※貴重品(現金・自宅の鍵・携帯電話・貴金属等)の持ち込みは紛失の可能性があるためお断りして
おります。どうしてもご持参される方は相談員までご相談下さい。

※お洗濯について:

- ①おしゃれ着などのドライクリーニングの必要なものについてはお洗濯はできません。
- ②お帰りになる日のお着替えについては、お洗濯が出来ませんのでご承知下さい。

●ご不明な点は、どんなことでもご連絡下さい。

愛全園 相談員: 大妻・宇野

電話: 042-541-3100

FAX: 042-546-8284

ご協力ありがとうございました。