

# 持ち物リスト

施設にお持ちいただく前に、ご家族様にて  
ご記入ください。入所時にお荷物と一緒に  
この用紙を職員にお渡しください。

確認日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
御家族 \_\_\_\_\_ 印  
確認職員 \_\_\_\_\_ 印

書 類	御家族 確認欄	施設 確認		御家族 確認欄	施設 確認		御家族 確認欄	施設 確認
診療情報提供書 (なのはな往診医宛)			看護サマリ			お薬3週間分 (薬剤情報提供書含)		
介護保険 負担割合証			介護保険 負担限度額認定証			健康保険証		

↑申請されている方のみ

貴重品	御家族 確認欄	施設 確認		御家族 確認欄	施設 確認		御家族 確認欄	施設 確認
シェーバー (男性)								
*メガネ			*入歯 (上・下)			*補聴器 (右・左)		
*杖・歩行器・ シルバーカー			*テレビ (従来型はイヤホン)			*自 助 具 ( )		

\*印があるものは必要な方のみになります。

日用品	御家族 確認欄	施設 確認		御家族 確認欄	施設 確認		御家族 確認欄	施設 確認
靴(中履き)			靴(外履き)			バスタオル (3枚)		
フェイスタオル (3枚)			バスタオル (3枚)			ひざ掛け		
※ 歯ブラシ			※ コップ 2個			※ 整髪用クシ		
※ 歯磨き粉			※ ティッシュ			※ ポリデント		
※ 入歯容器								

※印があるものは施設でご用意可能です。

衣 類	御家族 確認欄	施設 確認		御家族 確認欄	施設 確認		御家族 確認欄	施設 確認
洋服(上) 5枚			洋服(下) 5枚			パジャマ 2組		
下着(シャツ) 5枚			下着(パンツ) 5枚			靴 5足		
上 着								

※ 職員記入欄

- 洗濯ネットは他の入居者様と混在しないよう分別のために使用します。洗濯では使用しません。
- 衣類他、施設で洗濯を希望される場合、個別対応(ネット、柔軟剤の使用等)は致しかねます。