

ご用意していただくものチェックリスト

チェック	品 目
	◎ 印鑑(本人・身元引受人…2つ)
	◎ 介護保険被保険者証(写しを入居までに提出)(原本は入居日に提出)
	◎ 介護負担割合証(写しを入居までに提出)(原本は入居日提出)
	◎ 後期高齢者被保険者証又は健康保険被保険者証(写しを入居までに提出)(原本は入居日に提出)
	◎ 紹介状(主治医を変更される場合)
	◎ 情報提供書(施設又は病院からの入居の場合)(入居までに提出)
	◎ 診断書 (入居日までに提出)
	◎ 入居一時金 10万円
	◎ 預り金 必要に応じて
	◎ 薬 入居後2週間程度(内容等明記した薬情報書も一緒に) 常備薬等
	◎ 家具 タンス又は収納用品(衣裳ケースなど) 必要であればテレビ 必要であれば、椅子、テーブル等
	◎ 衣類 普段着、パジャマ、下着、靴下等 バスタオル3枚、フェイスタオル5枚、身体洗い用タオル
	◎ 寝具類 布団、枕、防水シーツ(パット、リハビリパンツご使用の方) 上下シーツ各2~3枚(敷カバーは袋状の物ではなく、4角ゴム止めの物)
	◎ 履物 室内外用靴として(洗い替え用含め)各2足ずつ程度
	◎ 日用品 ハブラシ、歯磨チューブ、コップ(うがい用、義歯入用)、入れ歯洗浄剤 電動髭剃り、櫛、爪きり、化粧品等 洗面器、ボディーソープ、シャンプー 時計 ゴミ箱、ティッシュ
	◎ その他

* 持ち物にはすべて記名をお願いします。

* ご不明なことがありましたらご連絡下さい。