

様

ご入居のしおり

ご入居時にご持参して頂きたい物の一覧を掲載させていただきました。

つきましては、下記の内容を良く読んでいただき、ご入居日にお備え下さいますようお願いいたします。

何か不明な点等がありましたら以下の番号までお問い合わせください。

TEL: 03-5935-6705

FAX: 03-5935-6703

ご入居日： 月 日 ()

1. ご入居手続き、ご契約に必要なもの

- ① 介護保険証の原本、介護保険負担割合証原本
- ② 健康保険証の原本(高齢医療受給者証お持ちの方はご持参ください)
- ③ 負担限度額認定証の原本(お持ちの方のみです)
- ④ 金融機関の通帳(自動振替のための口座確認のため)
- ⑤ 印鑑3種類(銀行届け出印、ご本人様の印、身元引受人様の印)
- ⑥ 健康診断書(未提出の場合)

※施設に住所を移す必要はございません。今のご住所のままで大丈夫です。

※ ご契約は原則として、ご入居日当日に行わせていただきます。

ご入居日当日は、ご契約の他にもケアプラン等のご説明もさせていただきますので、2時間程のお時間をご用意くださいますようお願いいたします。

(当日に、家具等の搬入をされる場合には、それに掛かる時間も別途必要となりますのでご注意ください)

2. ご入居時にご持参いただくもの

- ① 処方薬（入居前にご用意できるのであれば先にご提出をしていただくことをお願いします）
現在、処方薬を服用されている方は、2週間分のお薬をご用意くださいますようお願いいたします。
※主治医の先生か、調剤薬局さんにご相談いただき、『薬の一包化』をしてくださいますようお願いいたします。

- ② 衣類・タオル・靴
ご入居時の目安となる量です。ご入居後に必要に応じて増減することは自由です。

- | | | |
|---|-------------------|--|
| ◇ 布パンツ | } 5.6枚ずつほどご準備ください | ※紛失の可能性があるため
お名前を記入していただきますようお願い致します。 |
| ◇ シャツ | | |
| ◇ ズボン下 | | |
| ◇ 普段着 | | |
| ◇ パジャマ | | |
| ◇ くつ下 | } 2枚ほどご準備下さい | |
| ◇ バスタオル | | |
| ◇ 普通のタオル | | |
| ◇ 上着(季節に合ったもの) | | |
| ◇ 帽子 | | |
| ◇ 施設内用の靴（洗い替え含め2足ご準備ください）※バレエシューズ、ひも付きはご遠慮ください。 | | |
| ◇ 外出用の靴 | | |

※スリッパ、サンダルは転倒の危険がございますので禁止とさせていただきます。
※オムツ、リハビリパンツは施設支給になりますのでご用意いただくなくて結構です。

- ③ 家具
お部屋は6畳強です。お部屋には「ベッド」「エアコン」「床頭台」「カーテン」が事前に設置してあります。
「布団」「枕」「シーツ」は当施設で用意しております。
基本的には、衣類などのお荷物入れは、用意しておりませんので、このお部屋に入る範囲で整理ダンス、衣装ケース等ご本人様の使い慣れた愛着のある家具をできるだけお持込ください。

- ④ その他日用品等(必要のある場合ご持参ください)
- | | |
|---------------------|---------------------|
| ◇ 電気ひげそり(男性は必ず) | ◇ 補聴器 |
| ◇ くし、ブラシ | ◇ 補装具、補助具 |
| ◇ メガネ | ◇ 杖、歩行器 |
| ◇ 車椅子(使い慣れたもの) | ◇ 入れ歯、入れ歯ケース |
| ◇ シルバーカー(使い慣れたもの) | ◇ ハンガー |
| ◇ ポータブルトイレ(使い慣れたもの) | ◇ 趣味の道具(習字、絵画、編み物等) |

【ご注意事項】

※持ち物には全てお名前を油性マジックでご記入くださいますようお願いいたします。
※原則として、ご自宅でご使用いただいているものを持ち込んでいただいて結構ですが、刃物、ハサミ、先の尖ったもの、ライター・マッチ等の火器、電気ストーブ、電気ポット等事故発生の可能性のあるものに付きましては、持ち込みを禁止とさせていただきます。