

愛宕の里 入所時 持ち物チェックリスト①

※入所時着用の衣類は枚数に含めない。

品 名	洗濯持ち帰り	洗濯委託
<input type="checkbox"/> 着替え(ズボン・上着) トレーナーやジャージ等動きやすいもの 半袖、短パン、Yシャツ、スカートは不可 汚しの多い方は予備の衣類 防寒上着(カーディガン、ベストなど)	4 組	3 組
<input type="checkbox"/> 肌着 (シャツ、必要な方のみズボン下やパンツ・ショーツ)	4 枚	3 枚
<input type="checkbox"/> 靴下 ゴム部分がきつくないもの (くるぶしソックスは不可)	4 足	3 足
<input type="checkbox"/> フェイスタオル	8 枚	4 枚
<input type="checkbox"/> バスタオル	4 枚	2 枚
<input type="checkbox"/> リハビリシューズ (内履き用運動靴) きつくないもの(ご本人の状態に合ったもの)	1 足	1 足
<input type="checkbox"/> プラスチック製コップ 入れ歯がある方は入れ歯が入る大きさのもの	1 個	1 個
<input type="checkbox"/> 電気カミソリ・充電器 ※男性のみ	1 台	1 台
<input type="checkbox"/> 布袋やエコバック等の袋 (50 cm×50 cm位) 入浴 1 回分の衣類・タオルを入れるために使用します。 大きく名前を記入。	3 枚	×
<input type="checkbox"/> お薬 現在処方されているお薬。その説明書やお薬手帳。	全て	
<input type="checkbox"/> 印鑑 ご本人様とご家族様のもの(入所時書類の署名捺印用)	○	
<input type="checkbox"/> 保険証類 ※保険証類は入所日にお預かりいたします。 入所中は施設にて保管いたします。 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 介護保険負担割合証 <input type="checkbox"/> 介護保険負担限度額認定証(該当の方のみ) <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証又は健康保険証 <input type="checkbox"/> 重度障害者医療費受給者証(該当の方のみ) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳(該当の方のみ) <input type="checkbox"/> 特定医療費(指定難病)受給者証(該当の方のみ) 	○	
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルスワクチン接種済証		
<input type="checkbox"/> 五泉中央病院診察券 協力病院である五泉中央病院の診察券をお持ちの方はご持参ください。紛失された場合は有料(115 円)で再発行させていただきます。	○	
<input type="checkbox"/> 南部郷厚生病院診察券 (お持ちの方のみ)	○	

愛宕の里 入所時 持ち物チェックリスト②(セットレンタルの方用)

※入所時着用の衣類は枚数に含めない。

品 名	セットレンタル(1日660円)		セットレンタルB(1日380円)	
	洗濯 持ち帰り	洗濯委託	洗濯 持ち帰り	洗濯委託
<input type="checkbox"/> 着替え(ズボン・上着) トレーナーやジャージ等動きやすいもの 半袖、短パン、Yシャツ、スカートは不可 汚しの多い方は予備の衣類 防寒上着(カーディガン、ベストなど)	×	×	4組	3組
	トレーナー上下のみ貸出 ※防寒上着等トレーナー 以外の衣類が必要な 方はご注意ください			
<input type="checkbox"/> 肌着 (ズボン下・パンツ・ショーツが必要な方のみ) シャツはセットレンタルのものを着用します。	4枚	3枚	4枚	3枚
<input type="checkbox"/> 靴下 ゴム部分がきつくないもの (くるぶしソックスは不可)	4足	3足	4足	3足
<input type="checkbox"/> フェイスタオル	×	×	×	×
<input type="checkbox"/> バスタオル	×	×	×	×
<input type="checkbox"/> リハビリシューズ (内履き用運動靴) きつくないもの(ご本人の状態に合ったもの)	1足	1足	1足	1足
<input type="checkbox"/> プラスチック製コップ 入れ歯がある方は入れ歯が入る大きさのもの	×	×	×	×
<input type="checkbox"/> 電気カミソリ・充電器 ※男性のみ	1台	1台	1台	1台
<input type="checkbox"/> 布袋やエコバック等の袋 (50cm×50cm位) 入浴1回分の衣類・タオルを入れるために使用します。 大きく名前を記入。	3枚	×	3枚	×
<input type="checkbox"/> お薬 現在処方されているお薬。その説明書やお薬手帳。	全て			
<input type="checkbox"/> 印鑑 ご本人様とご家族様のもの(入所時書類の署名捺印用)	○			
<input type="checkbox"/> 保険証類 ※保険証類は入所日にお預かりいたします。 入所中は施設にて保管いたします。	○			
<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 介護保険負担割合証 <input type="checkbox"/> 介護保険負担限度額認定証(該当の方のみ) <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証又は健康保険証 <input type="checkbox"/> 重度障害者医療費受給者証(該当の方のみ) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳(該当の方のみ) <input type="checkbox"/> 特定医療費(指定難病)受給者証(該当の方のみ)				
<input type="checkbox"/> 新型コロナワクチン接種済証				
<input type="checkbox"/> 五泉中央病院診察券 協力病院である五泉中央病院の診察券をお持ちの方は ご持参ください。紛失された場合は有料(115円)で 再発行させていただきます。	○			
<input type="checkbox"/> 南部郷厚生病院診察券 (お持ちの方のみ)	○			

◎お願い・注意事項◎

- ・ 持ち物全ての見えやすいところに必ずフルネームでお名前を記入してください。
衣類・タオルの記名については別紙参照
- ・ 新たに追加された持ち物については必ず職員にお申し出ください。
- ・ お名前の未記入により紛失された場合一切の責任を負いかねますので、必ず全ての物にお名前の記入をお願いします。
- ・ 衣服を汚しやすい方は、多めにお持ちください。
- ・ ティッシュ、ウエットティッシュ、シャンプー、石鹸、歯ブラシ、歯磨き粉、義歯洗浄剤、オムツは施設で用意いたします。個人の嗜好により施設で用意したもの以外を希望される場合はご持参いただいてもかまいません。
- ・ 飲食物の持込みは感染症発生の予防のためご遠慮ください。
- ・ 現金の持込みは入所中必要ありませんのでご遠慮ください。
- ・ 貴重品の持込みはご遠慮ください。
- ・ 携帯電話の持込みは職員にご相談ください。
万が一紛失された場合一切の責任を負いかねますので、ご本人での管理が難しい場合は持込みをご遠慮ください。
- ・ はさみや裁縫道具等の危険物になり得る物の持込みはご相談ください。
- ・ ご持参いただいたお薬はなくなり次第、施設より処方させていただくこととなり、他の医療機関からのお薬の処方はできません。
また、入所中の外泊・外出時にやむを得ず他の医療機関を受診する場合は必ず受診前に当施設へご連絡くださいますようお願いいたします。