

# 持ち物チェック

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 着替え(ズボン・上着)     | <input type="checkbox"/> プラスティック製コップ     | <input type="checkbox"/> 電気カミソリ・充電器(男性のみ) |
| <input type="checkbox"/> 下着              | <input type="checkbox"/> 歯ブラシ            | <input type="checkbox"/> 保険証類(未確認の場合)     |
| <input type="checkbox"/> 靴下              | <input type="checkbox"/> 内履き用運動靴         | <input type="checkbox"/> 短期入所連絡票(必要箇所記入)  |
| <input type="checkbox"/> フェイスタオル         | <input type="checkbox"/> 内服薬(持参薬ご使用の方)   | ※ご利用中の様子は専用の用紙に                           |
| <input type="checkbox"/> バスタオル           | <input type="checkbox"/> 外用薬(軟膏、湿布、点眼液等) | 記入し、連絡票にはさめてお渡し                           |
| <input type="checkbox"/> パジャマ(就寝時、着替える方) | <input type="checkbox"/> 最新のお薬情報         | します。                                      |
| <input type="checkbox"/> 布袋(入浴時、着替えを入れる) | (お薬手帳やお薬説明書)                             |   |

※ 1回の入浴にフェイスタオル2枚・バスタオル1枚 使用します。 ※着替え・下着は多めにお持ちください。

※ 食べ物の持ち込みは禁止となっておりますのでご了承ください。 ※ 持ち物には全てお名前をご記入ください。

## 確認事項

- ・ ティッシュ、ウエットティッシュ、オシボリ、シャンプー、石けん、義歯洗浄剤は施設のものをご利用いただけます。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。
- ・ お薬はご希望により持参薬をご使用することができます。当施設でも処方はできますが、処方できないお薬がある場合は持参薬を使用させていただきます。
- ・ 土日祝日、夜間の出入りが必要になった際は、正面玄関のインターホンにてお知らせください。2階職員が対応いたします。
- ・ 面会日時については別紙参照。