

施設入所時にご用意いただくもの

品 名	備 考
介護保険証	介護保険で要介護認定を受けている方
健康保険証	※併設の平成の森・川島病院や他医療機関を受診する際に必要です。ご入所時や期限更新時に提示くださいますよう、お願いします。
介護保険負担割合証	介護保険自己負担割合が記載されています（1割・2割）
負担限度額認定証	収入等の状況により住民税非課税世帯で居住費・食費の減額がある方（該当の場合、市町村へ自己申告）
身体障害者手帳	身体障害者手帳をお持ちの方
通帳・印鑑	利用料口座振替用の通帳とその届出印
契約手続き用 認印	入所当日の手続き用 （ご本人・家族の印鑑 シャチハタタイプ以外でお願いします）
普 段 着	上下5枚以上 普段着ているもの
パ ジ ャ マ	上下5枚
肌 着	上下5枚
靴 下	5足以上
靴	室内靴で履きなれたもの
電気カミソリ	男性の方
レッグウォーマー	上肢・下肢の皮膚剥離を防止するため
車椅子座布団	車椅子をご利用の方は座布団をお持ちください
入所利用契約書	必要事項記入の上、2部をお持ちください

- * 衣類等ご本人様の持ち物には全て記名をしてください
- * その他必要な物品などは適宜ご案内させていただきます
- * オムツ類は施設のものを使用させていただくので、必要ございません
- * タオル類は施設リースのものを使用させていただくので、必要ございません
- * 金品の持ち込みはご遠慮ください
(盗難・紛失については一切の責任を負いかねます)
- * 利用者の状態に応じて、私物を施設管理させていただく場合がございます

医療法人啓仁会 介護老人保健施設 平成の森
TEL 049-297-8808
FAX 049-297-8627