

アプリシエイト門真 入居時持ち物リスト



カテゴリ	必要品	チェック	備考
ご入居時 持参頂く もの	介護保険被保険者証	<input type="checkbox"/>	
	介護保険負担割合証	<input type="checkbox"/>	
	国民健康保険証	<input type="checkbox"/>	お持ちの方のみ
	国民健康保険 高齢受給者証	<input type="checkbox"/>	お持ちの方のみ
	後期高齢者医療保険証	<input type="checkbox"/>	お持ちの方のみ
	身体障がい者手帳	<input type="checkbox"/>	お持ちの方のみ
	精神障がい者手帳	<input type="checkbox"/>	お持ちの方のみ
	療育手帳	<input type="checkbox"/>	お持ちの方のみ
	診療情報提供書	<input type="checkbox"/>	入院中の病院やかかっていたクリニックから受け取られた原本をご入居時ご持参ください
	看護サマリー	<input type="checkbox"/>	入院中の病院やかかっていたクリニックから受け取られた原本をご入居時ご持参ください
	薬	<input type="checkbox"/>	最低 2 週間分
	印鑑（認め印）	<input type="checkbox"/>	※契約書捺印用、役所関係書類に押印させていただきます
	印鑑（シャチハタ）	<input type="checkbox"/>	※訪問介護に必要なサービス提供記録簿に押印させていただきます
	お預り金 （5,000～10,000円程度）	<input type="checkbox"/>	※お小遣い・緊急時必要費用として
契約時 必要なもの	印鑑（ご本人様）	<input type="checkbox"/>	※契約書捺印用
	印鑑（保証人様）	<input type="checkbox"/>	※契約書捺印用
	支払い口座の通帳	<input type="checkbox"/>	※外部業者の口座引き落とし書類に必要事項を記載していただくため
	上記口座の銀行印	<input type="checkbox"/>	※事前に銀行お届け印であるかどうか、ご確認をお願い致します。 万が一、ご入居後にお届け印と異なることが判明した場合、お手続きをご家族様にてご対応いただいております。予めご了承ください。
衣類等 ※全ての持ち物にアイロンシールや縫い付けで名前の記載をお願いします。 （マジックでは名前が消え紛失の可能性があります。）	室内履き	<input type="checkbox"/>	転倒予防の為、スリッパではなくシューズタイプの物をお願いしております。
	普段着	<input type="checkbox"/>	
	寝間着	<input type="checkbox"/>	季節の変わり目は衣替えをお願いしております。 洗濯は週に2回程度です。必要に応じて多めにご準備ください。
	肌着（下着）	<input type="checkbox"/>	
	靴下	<input type="checkbox"/>	
	タオル	<input type="checkbox"/>	2枚以上 居室内で使用される分
	バスタオル	<input type="checkbox"/>	2枚以上 居室内で使用される分

裏面もございます。

アプリシエイト門真 入居時持ち物リスト



カテゴリ	必需品	チェック	備考
カーテン	防災カーテン	<input type="checkbox"/>	各階1～8、11～13号室 窓枠：幅220cm×丈182cm 各階9～10号室 窓枠：幅169cm×丈183cm
消耗品	ティッシュペーパー	<input type="checkbox"/>	1箱（3箱以上推奨）
	トイレトペーパー	<input type="checkbox"/>	1袋（余裕を持ってご持参ください） ※オムツを使用している等、トイレを使用しない身体状況であればご持参の必要はございません。
	トイレブラシ	<input type="checkbox"/>	
寝具類 ※お金をお 預かりし施 設で準備も 可能ですの でご相談く ださい	枕	<input type="checkbox"/>	
	掛布団	<input type="checkbox"/>	夏場はタオルケット類・冬場は毛布類もご準備ください 介護ベッドをご使用されない方は敷布団もご準備ください
	掛布団カバー	<input type="checkbox"/>	2枚
	敷シーツ	<input type="checkbox"/>	2枚 シングルベッドのサイズ
	枕カバー	<input type="checkbox"/>	2枚
家具・電化製 品	ゴミ箱	<input type="checkbox"/>	1個
	衣装ケース	<input type="checkbox"/>	
	テレビ	<input type="checkbox"/>	必要な方のみ
	テレビ台	<input type="checkbox"/>	必要な方のみ
	冷蔵庫	<input type="checkbox"/>	必要な方のみ
	加湿器	<input type="checkbox"/>	必要な方のみ、冬場にご準備ください
洗面用具 ※マジック 等で氏名を ご記入お願 い致します	歯ブラシ	<input type="checkbox"/>	
	歯磨き粉	<input type="checkbox"/>	
	ヘアブラシ・くし	<input type="checkbox"/>	
	髭剃り(電気)	<input type="checkbox"/>	必要な方のみ
	プラスチックコップ	<input type="checkbox"/>	1個
	ハンドソープ又は石鹸	<input type="checkbox"/>	身体状況に合わせてハンドソープ又は石鹸をご準備ください
	義歯・ケース	<input type="checkbox"/>	必要な方のみ
	入れ歯洗浄剤	<input type="checkbox"/>	必要な方のみ
	洗面器	<input type="checkbox"/>	車いすで洗面台でうがいが出来ない方
洗濯用品 ※マジック 等で氏名を ご記入お願 い致します	ハンガー	<input type="checkbox"/>	持参される上着に合わせてお持ちください
	洗濯ネット(Lサイズ)	<input type="checkbox"/>	2枚以上
	洗濯かご	<input type="checkbox"/>	