

# アプリシエイト天美 入居時持ち物リスト



カテゴリ	必需品	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。予めご了承下さい。
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"/>	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。
	寝間着	<input type="checkbox"/>	
	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。

# アプリシエイト天美 入居時持ち物リスト



カテゴリ	必需品	チェック	備考
消耗品	ティッシュペーパー	<input type="checkbox"/>	1箱 (3箱以上推奨)
<b>寝具類</b> ※お金を 預かりして 施設で準備 することも 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
<b>家具・電化製 品</b>	ゴミ箱	<input type="checkbox"/>	1個
	衣装ケース	<input type="checkbox"/>	備え付き家具では不十分な場合
	テレビ	<input type="checkbox"/>	必要な方のみ 備え付きで設置が可能です
	テレビ台	<input type="checkbox"/>	必要な方のみ 備え付きで設置が可能です
	冷蔵庫	<input type="checkbox"/>	必要な方のみ 備え付きで設置が可能です
	加湿器	<input type="checkbox"/>	必要な方のみ、冬場にご準備ください
<b>洗面用具</b> ※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
	爪切り	<input type="checkbox"/>	1個
<b>洗濯用品</b> ※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"/>	