

必要な生活用品一覧

契約書類 関係	介護保険被保険者証・介護保険負担割合証 ※原本またはコピー	1部
	健康保険被保険者証・後期高齢者医療被保険者証 ※原本またはコピー	1部
	診療情報提供書（かかりつけ医等の関係医療機関より）	1部
	看護サマリー（入院・入所先の医療機関・施設等より）	1部
	利用者情報提供書（ご担当の介護保険事業者より）	1部
	障害者手帳（障害・精神など）※原本またはコピー	1部
	印鑑（認印可）	1本
衣類・履物 関係	衣類（上・下）※普段着慣れているもの	各5、6着
	下着（肌着・パンツ・くつ下等）	各5、6着
	寝間着（上・下）※普段着慣れているもの	各3、4着
	バスタオル、タオル、ハンドタオル等	各3、4枚
	靴（中履き用運動靴、リハビリシューズ等）	1足
	靴（外出用）	1足
生活用品 関係	洗面用具（歯ブラシ、歯磨き粉、コップ、義歯洗浄剤等）	必要数
	洗濯用具（洗剤、洗濯カゴ、洗濯ネット等）	必要数
	入浴用具（洗面器、シャンプー、リンス、ボディソープ等）	必要数
	掃除用具（ゴミ箱、布巾、トイレブラシ、トイレ洗剤等）	必要数
	寝具類（掛布団、敷パッド、シーツ、枕、毛布等）	一式
	ティッシュペーパー、トイレトペーパー	必要数
介護用品 関係	歩行用杖、シルバーカー、車椅子等の自己所有物品	必要数
	防水ラバーシート（現在使用中、または必要な方）	3枚
	オムツ類（リハビリパンツ、紙おむつ、尿取りパット等）	必要数
	その他、普段使用している介護用品等	必要数
家具・家電 関係	家具（机・椅子・整理タンス、収納ボックス、仏壇等）	必要数
	家電（時計、テレビ、ラジオ、冷蔵庫、小型照明等）	必要数
	レースカーテン（防災仕様のもの）	必要数

※家具・家電以外の持ち物に関しては、誰のものか分かるように氏名をご記入ください。