

## ショートステイ利用時にお持ちいただくもの

物品名	数	備考
介護保険証・負担割合証	1 通	初回利用時、変更・更新時にコピーをお願いします。
健康保険証	1 通	初回利用時、変更・更新時にコピーをお願いします。
介護保険負担限度額認定証 (その他証書類)	1 通	その他の証書も含めて、お持ちの方は初回利用時、更新時にコピーをお持ち下さい。
血糖値手帳		お持ちの方のみ原本をお持ち下さい。
血圧手帳		お持ちの方のみ原本をお持ち下さい。
薬 (処方薬)	日数分	一包化 (小分け) にしたものに日付、氏名等を記入の上、利用日数分をお持ち下さい。初回利用時、お薬変更時に説明書 (処方箋) のコピーをお願いします。
洗面用具		<input type="checkbox"/> 歯ブラシ <input type="checkbox"/> 歯磨き粉 <input type="checkbox"/> コップ <input type="checkbox"/> くし 等
義歯用品		義歯を使用の方 ・義歯保管容器 ・洗剤
靴 (スリッパ不可)	1 足	転倒予防のため、できるだけ運動靴やリハビリシューズなどをご用意願います。
普段着・下着	日数に応じて	利用日数を考慮下さい。
パジャマ	日数に応じて	浴衣でも結構です。
靴下	日数に応じて	足首を圧迫しない物。
電気カミソリ・T字カミソリ	1 つ	男性の方 (必要な方) はお持ち下さい。
福祉用具		日常使い慣れている福祉用具があればお持ち下さい。 <input type="checkbox"/> スプーン <input type="checkbox"/> 円座 <input type="checkbox"/> ポータブルトイレ・尿器 <input type="checkbox"/> エアーマット <input type="checkbox"/> 車椅子・歩行器 等
バスタオル・フェイスタオル タオルケット・毛布	数枚	バスタオル、フェイスタオルは、入浴、洗面等で使用します。タオルケット・毛布は施設では準備しておりませんので必要に応じて各自でご準備下さい。
シャンプー及びリンス	1 組	施設で準備しておりますが、普段使用している物の対応の希望があればお持ち下さい。
食事用エプロン	1 枚	必要な方のみお持ち下さい。
お絞タオルまたはウェットティッシュ	1 枚	必要な方のみお持ち下さい。
ビニール袋 BOX ティッシュ	2.3 枚 1 箱	ビニール袋は、洗濯物の持ち帰り等に使用します。スーパー等のビニール袋で結構です。