

## ご準備、ご用意していただきたい物品

※持ち物には、氏名の記入をお願いします。

### ※ご契約前

書類関係	介護保険証	原本	
	医療保険証	原本	
	診療情報提供書	様式任意	
	印鑑(銀行印) 通帳 <small>※銀行引き落としの申込用紙に必要</small>	原本	
	印鑑(三文判) <small>※サービス実施記録の捺印に必要</small>	1	個

### ※ご入居時

生活用品	ティッシュペーパー	2	P
	コップ	2	個
	歯ブラシ	1	個
	歯磨き粉	1	個
	爪切り	1	個
	体温計	1	本
	ゴミ箱(ふた有り・無し)	/	各1個
	水筒	1	個
	掃除機(クイックルワイパー等の代用可)	1	個
	靴(外出用・室内用)	/	各1足
	衣類	/	適量
	下着(上下)	/	適量
	パジャマ	/	適量
	懐中電灯(災害時用)	1	本
	保存水(災害時用)	1	箱
	※必要な方	食事用エプロン	3
ガーグルベースン		1	個
敷きシーツ(防寒用)		2	枚
ラバーシーツ		2	枚

トイレ用品	トイレトーパー	2	P
	トイレ用洗剤	1	個
	トイレ用ブラシ	1	個

洗濯用品	洗濯かご	2	個
	洗濯洗剤	1	個
	ワイドハイター	1	個
	柔軟剤	1	個
	洗濯ネット	1	個
	洗濯バサミ	10	個
	ハンガー	10	個

入浴用品	ボディソープ	1	個
	シャンプー	1	個
	リンス	1	個
	大 タオル	3	枚
	小 タオル	5	枚

・ご利用者様の、生活消耗品は職員が代理で購入可能です。(買い物代行)  
 ※介護保険を利用し、生活援助でお買い物させていただく事が可能です。