

入居時に必要なもの

- | | | |
|----------------------------------|--------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> お小遣い | 1万円 | <input type="checkbox"/> 歯ブラシ |
| <input type="checkbox"/> 下着、肌着 | 5組以上 | <input type="checkbox"/> 歯みがき粉 |
| <input type="checkbox"/> 普段着 上下 | 5組以上 | <input type="checkbox"/> 電動ひげ剃り |
| <input type="checkbox"/> 寝巻、パジャマ | 3組以上 | <input type="checkbox"/> タオル、バスタオル |
| <input type="checkbox"/> 靴下 | 5組以上 | <input type="checkbox"/> うがい用コップ |
| <input type="checkbox"/> ラバーシーツ | 必ず3枚以上 | <input type="checkbox"/> ティッシュペーパー |
| <input type="checkbox"/> ブラシ・くし | 2つ | <input type="checkbox"/> 居室用の時計 |
| <input type="checkbox"/> 洗濯用ネット | 大3 | <input type="checkbox"/> ゴミ箱 |
| <input type="checkbox"/> 現在服薬中の薬 | 2週間分 | <input type="checkbox"/> 化粧品・保湿剤 |
- 入浴時、着替えなどを入れるカバン
- 上履き（介護用の安全性の高いものが好ましいです）
- タンス、収納ケース（ご自宅でご使用されていた馴染みのタンスなどでもいいです。）

必要な方のみ

- テレビ、ラジオなど
- テレビ台
- 義歯・義歯ケース・義歯洗浄剤・義歯接着剤など
- 補聴器
- 装具
- 杖・車いす・手押し車・ポータブルトイレなどの福祉用具
- 趣味のもの
- 入浴用品、洗剤、排せつ用具などお好みのものがある場合
- ひざ掛け、タオルケット、毛布など
- 携帯電話
- 体交クッション
- エアーマット
- シャンプー・リンス・ボディーシャンプーなど好みのもの

○持ち物には必ず、油性マジック等ではっきりと、お名前をご記入ください。

○衣類などは、基本的にはご本人様、ご家族で管理をお願い致します。

※衣類は、洗濯機や乾燥機を使用します。生地が傷みやすい衣類はお避け下さい。

○寝具類、タオル類は、施設で用意させていただきますが、毛布、タオルケットなど、お好みのものがございましたら、ご準備ください。

○車いすは、当施設にもございますが、台数が限られているため、お持ちの使い慣れたものなど、ご自宅にございましたら、なるべくご持参ください。