

～持ちもの チェックリスト～

No.	チェック	■書類・手続き関連
1	☐	可能であればお薬 2 週間分（お飲みになられている場合）
2	☐	診療情報提供書（病院・施設をご利用の方）
3	☐	看護サマリー（病院・施設をご利用の方）
4	☐	リハビリサマリー（病院・施設をご利用の方）
5	☐	介護保険被保険者証
6	☐	介護保険負担割合証
7	☐	限度額認定証（お持ちの場合は医療・介護とも）
8	☐	健康保険被保険者証
9	☐	印鑑 3 つ（利用者・身元引受人・連帯保証人）
10	☐	ご入所に際してご了解頂きたいこと（サインの上）
11	☐	保証金 5 万円

No.	チェック	■洗面用具・身だしなみ用品
1	☐	歯ブラシ
2	☐	歯磨き粉
3	☐	入れ歯（必要な方）
4	☐	入れ歯ケース（必要な方）
5	☐	ポリデント（必要な方）
6	☐	ヘアブラシ（主に女性）
7	☐	電気カミソリ（男性の場合）
8	☐	爪切り
9	☐	ボックスティッシュ
10	☐	上履き（踵付き）
11	☐	外履き（踵付き）
12	☐	杖（必要な方）