

入院時にご用意いただくもの

- ご入院までに、このリストで確認しながら準備をお願いいたします。
- 全ての持ち物に必ずご記名をお願いいたします。(歯ブラシ等にも)

アメニティセットを利用される方は不要

<p>《食事用品》</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ペットボトルの水・お茶など ※3食の食事時にはお茶を提供します <input type="checkbox"/> 食食用エプロン(必要な方のみ) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> プラスチック製フタ付きコップ1個(必要な方のみ) <input type="checkbox"/> 吸い飲み(必要な方のみ)
<p>《洗面用具》</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 入れ歯保管ケース(必要な方のみ) <input type="checkbox"/> 電気カミソリ(男性のみ) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 歯ブラシ・歯磨き粉 <input type="checkbox"/> 歯磨き用コップ <input type="checkbox"/> 入れ歯洗浄剤(必要な方のみ)
<p>《入浴用具》</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ボディータオル(体を洗う用) <input type="checkbox"/> 肌着・靴下(必要な方のみ) <input type="checkbox"/> 洗濯物を入れる大きな袋・ビニール袋 ※洗濯サービスをご利用される方は、ご用意いただく必要はありません。 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> バスタオル(2枚)・フェイスタオル(4枚) ※アメニティセットAまたはBをご契約の場合は不要 <input type="checkbox"/> シャンプー・リンス <input type="checkbox"/> ボディーソープ <input type="checkbox"/> 寝巻き(2~3日分) ※アメニティセットAをご契約の場合は不要
<p>《身の回り品》</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 時計 <input type="checkbox"/> テレビ用イヤホン(必要な方のみ) <input type="checkbox"/> 介護シューズ(着脱しやすく滑りにくい靴) <input type="checkbox"/> マスク <input type="checkbox"/> 上着やひざ掛け(必要な方のみ) <input type="checkbox"/> 爪切り <input type="checkbox"/> おくすり手帳・薬(内服薬・目薬・軟膏など) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> おむつ・リハビリパンツ・尿パット・おしりふき ※アメニティセット+C又はまたはDをご契約の場合は不要 <input type="checkbox"/> ティッシュ箱

❁ 不足のないように、ご準備・補充をお願いいたします。