

《入院時チェックシート》

必要品のチェックシートです。入院前日までにすべてにチェックがつくように準備して下さい。

入院時に必ず準備するもの

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 運動靴(リハビリ用、スリッパ不可) | <input type="checkbox"/> ビニール袋(レジ袋・マイバック) |
| <input type="checkbox"/> 洗濯物交換用バック(2枚以上) | |
| <input type="checkbox"/> 下着(パンツ (注)※入院セットの肌着は上のみです) | |
| <input type="checkbox"/> 義歯の方(義歯入れ 洗浄剤) | <input type="checkbox"/> 髭剃り(男性) |
| <input type="checkbox"/> イヤホン(病院で販売もしています) | |

<書類他>

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 入院誓約書 | <input type="checkbox"/> 個人情報同意書 |
| <input type="checkbox"/> 保険外に関する同意書 | <input type="checkbox"/> 入院セット サービス申込書兼契約書 |
| <input type="checkbox"/> 診察券 | <input type="checkbox"/> 健康保険証 |
| <input type="checkbox"/> 介護保険証(該当する方) | <input type="checkbox"/> 限度額適用認定証(該当する方) |
| <input type="checkbox"/> お薬手帳 | <input type="checkbox"/> 現在服用中の薬(点眼・軟膏・湿布・
休薬中の薬も含む) |

入院セットを利用しない場合に準備するもの

衣類

- | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 寝巻き3セット | <input type="checkbox"/> 肌着(上下)3セット |
|----------------------------------|-------------------------------------|

食事

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> スプーン フォーク | <input type="checkbox"/> はし |
| <input type="checkbox"/> ストロー | <input type="checkbox"/> お茶用コップ 2つ(プラスチック製) |

洗面用具

- | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 歯ブラシ コップ | <input type="checkbox"/> シャンプー・リンス |
| <input type="checkbox"/> ボディソープ | |

日用品

- | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> バスタオル(3枚以上) | <input type="checkbox"/> タオル(4枚以上) |
| <input type="checkbox"/> ティッシュペーパー | |

※ 紛失防止のため、すべての持ち物に必ず、名前を書いて下さい。