

入院時の持ち物について

★お手数ですが、すべての持ち物にはっきりとフルネームでお名前を記入して下さい。

お名前の記入がない場合は、責任を負いかねますのでご注意ください。

例)「大森 太郎」←フルネームで記入をお願いします。

＊季節の変わり目は、衣替えをお願いします。その際、衣類の傷み・ボタン等の点検をお願いします。

★収納のスペースも限られておりますので、入院時ご確認の上必要枚数をお持込ください。

★盗難防止のため日用品は最小限にとどめてください。貴重品等の保管は床頭台に備えつけのセフティボックスがありますので、そちらをご利用ください。

品名		必要数	アメニティ	備考
☐	歯ブラシ・歯磨き粉＊	1セット	C	
☐	歯磨き用コップ＊	1個		
☐	口腔ケア用ブラシ・ウェットティッシュ＊		C	自分で歯磨きできない方
☐	義歯入れ・義歯洗浄剤		C	義歯使用している方
	義歯(総上・下 / 部分上・下)			
☐	電気髭剃り(男性)		D	
☐	爪切り＊		C	
☐	プラスチックのコップ＊	1個	C	
☐	ティッシュ・ウェットティッシュ(消毒用)＊	各1箱	C	Cセットはノンアルコール
☐	手指消毒用アルコール＊	1個		
☐	マスク(1日1枚使用)＊	1箱	C	
☐	テープ式紙オムツ・尿取りパット＊	適量	A・B	ご使用している方
☐	リハビリパンツ＊	適量	B	ご使用している方
☐	からだふきシート＊	2個	A・B	オムツ使用している方
☐	保湿剤(ローション等)＊	1個	C	
☐	洗面器(入浴時使用)＊	1個		
☐	バスタオル・タオル＊	2～3枚	C	
☐	タオルケット	1～2枚		
☐	シャンプー・リンス・ボディーソープ＊	各1本	C	
☐	肌着・パンツ＊	2～3枚	C	Cセットは肌着のみ
☐	洗濯物を入れる大きめの袋(ナイロン地の物)	2袋		
☐	履きなれた靴(かかとのある物)・履きやすい靴＊		E	
☐	ペットボトルの飲料水＊			
☐	お薬手帳または薬剤説明書			
☐	服用中の薬(他院で処方されている薬も含む)			
☐	めがね			ご使用している方
☐	補聴器			ご使用している方
☐	時計(置時計・腕時計)			ご使用している方
☐	イヤホン＊		C	ご使用している方
☐	使い捨てエプロン＊		C	ご使用している方
☐	トロミ剤＊		C	ご使用している方

＊ 印は当院の売店でも購入できます。

持ち物を確認しますので、この用紙を病棟看護師に渡してください。