入院時お持ちいただくものチェックリスト

	入院手続きチェック項目
1	□　保険証（資格確認証・マイナ保険証・マル福・介護保険証、難病手帳等
2	□　診察券（お持ちの方）
3	□　本人・ご家族の印鑑
4	□　内服薬・お薬手帳

	日用品チェック項目	数等
1	□　パジャマ	5枚
2	□　バスタオル	5枚
3	□　フェイスタオル	5枚
4	□　肌着	5枚
5	□　パンツ（おむつ着用者は不要）	5枚
6	□　くつ下	3足
7	□　運動靴（かかとのある靴、スリッパ不可）	1足
8	□　ティッシュペーパー	1箱
9	□　サージカルマスク	1箱

	洗面用具チェック項目	数等
1	□　荷物入れ袋	1ヶ
2	□　くし・ブラシ	1ヶ
3	□　シェーバー（電気カミソリ）	1ヶ
4	□　歯磨きセット（歯ブラシ・歯磨き粉・プラスチック製コップ）	1セット
5	□　入れ歯洗浄剤・入れ歯を入れる容器（入れ歯使用者）	1セット
6	□　口内ジェル・はみがきテッシュ（ご自宅で使用している方）	1セット

	食事用品チェック項目	数等
1	□　プラスチックコップ	1ヶ
2	□　吸いのみ（ご自宅で使用している方）	1ヶ
3	□　食事用エプロン（ディスポ）	必要枚数
4	□　使用中の栄養剤（経管栄養の方）	日数分
5	□　とろみ剤（ご自宅で使用している方）	日数分

	おむつ用品チェック項目	数等
1	□　テープ式おむつ＋パット	必要枚数
2	□　紙パンツ	必要枚数
3	□　おしり拭き	1ヶ

※全ての物品に、はっきりと油性のペンで名前を記入して下さい。
※病院でもおむつの用意はございます。（使用枚数実費）
※テレビを見る方はイヤホンをご持参ください。
※数は目安です、状況により調整して下さい。