

入院時 準備していただくもの

(持ち物すべてに名前を記入してください)

洗面用具等

チェック欄	品物	数量
	歯磨きセット	各1個
<input type="checkbox"/>	・歯ブラシ	
<input type="checkbox"/>	・舌ブラシ	
<input type="checkbox"/>	・ハミングット	
<input type="checkbox"/>	・口腔内ジェル	
<input type="checkbox"/>	・コップ	
<input type="checkbox"/>	シャンプー	1個
<input type="checkbox"/>	ボディソープ	1個
<input type="checkbox"/>	電動ひげそり(男性の方)	1個
<input type="checkbox"/>	内服薬・点眼薬等	
<input type="checkbox"/>	保湿クリーム	
<input type="checkbox"/>		

その他日用品

チェック欄	品物	数量
	オムツ	各1袋
<input type="checkbox"/>	・テープ止めタイプ	
<input type="checkbox"/>	・リハビリパンツ	
<input type="checkbox"/>	尿とりパット	1袋
<input type="checkbox"/>	お尻拭きウエットティッシュ	1袋
<input type="checkbox"/>	ティッシュペーパー	1箱
<input type="checkbox"/>	タオルケット・毛布	1~2枚
<input type="checkbox"/>	タオル	2~3枚
<input type="checkbox"/>	バスタオル	2~3枚
<input type="checkbox"/>	前あきシャツ	2~3枚
<input type="checkbox"/>	洗濯物入れ袋	5枚
<input type="checkbox"/>	運動靴	1足

食事の時にお使いになるもの

チェック欄	品物	数量
<input type="checkbox"/>	食事用エプロン(ディスポ)	1枚
<input type="checkbox"/>	おしぼり用ウエットティッシュ	1個
<input type="checkbox"/>	ガーグルベースン	1個
<input type="checkbox"/>	吸い飲み器	1個

※ 数の過不足がないように、来院時に整理・補充してください。

また、私物の管理はご家族様にお願いしております。

※ 売店・冷蔵庫はありませんのでよろしくお願いいたします。

