

ショートステイをご利用される方へ

*持ち物すべてに名前の記入をお願いします。

小物類にも必ずご記名をお願いします。

品 名	備 考	確認
ショートステイ連絡表	ご家族記入の上お持ちください。 当日の体温と最終排便の記入、その他要望や指示がありましたら『ご家族様へ』の欄への記入をお願いします。	
内服薬 軟膏 点眼薬 湿布など	ご利用の日数分をご用意下さい。 朝・昼・夕・就寝前と1回ずつ小分けにし、袋に名前と日付を書いてください。 下剤等の頓用がありましたら一緒に必要分お持ち下さい。	
お薬の内容説明書 (お薬手帳でも可)	現在内服されているお薬が記載されているかご確認下さい。 コピーでも構いません。	
普段着	宿泊日数分より少し多めにご用意下さい。	
パジャマ	持ち物チェックリストに基づき持参数を記入し、品名がない物は	
肌着・下着(パンツ)	空欄に記入をお願いします。洗濯は自宅洗濯になります。	
靴下	入浴は週2回になります。曜日に関しては問合せ下さい。	
靴	室内靴で履きなれたもの。リハビリシューズがあればお持ち下さい。サンダル、スリッパ不可です。	
洗面用具	コップ、入れ歯ケース、ヘアブラシなども記名をお願いします。 ボディソープ・シャンプー・保湿クリーム類・ポリデント 爪切りは施設に置いてあります。	
電気カミソリ	男性の方 (T字カミソリの持ち込みはご遠慮下さい) 充電器もお持ちください。	
その他	テレビ、ラジオの必要な方。イヤホンもお持ちください。 (別途電気料がかかりますのでご確認下さい。)	
	膝掛け・長袖の上着・帽子・眼鏡・眼鏡ケース・時計など必要な方	

* その他必要な物品などは適宜ご案内させていただきます。

* タオル類は施設リースにもものを使用させていただくので必要ございません。

* 貴重品、金品、鋭利なもの、飲食物の持ち込みはご遠慮下さい。

やむを得ず持ち込まれる場合は紛失、トラブルなどに関しての責任を負いかねます。

* ご利用者様にとってなじみの物を持ち込みされる時はご相談下さい。

* ご利用者様の状態に応じて私物を施設管理とさせていただく場合があります。

◎ **ご不明な点は相談員までお気軽にお尋ねください。**