

# 介護老人保健施設 勝田

## 入所時持ち物準備リスト

<input type="checkbox"/>	事務関係書類等  ※お持ちの被保険者証類は全てお預かり致します。	<input type="checkbox"/>	介護保険被保険者証	
		<input type="checkbox"/>	介護保険負担割合証	
		<input type="checkbox"/>	介護保険負担限度額証	※申請される場合は、申請日をお伝え下さい。
		<input type="checkbox"/>	健康保険被保険者証	
		<input type="checkbox"/>	その他受給者証等	※障害者手帳など
		<input type="checkbox"/>	勝田病院 診察券	

<input type="checkbox"/>	衣類・タオル  ※季節ごとに衣替えをお願い致します。	<input type="checkbox"/>	衣類	6組
		<input type="checkbox"/>	靴下	6足
		<input type="checkbox"/>	肌着	6枚
		<input type="checkbox"/>	バスタオル	6枚(1回の入浴時に2枚必要となります)
		<input type="checkbox"/>	フェイスタオル	5枚
		<input type="checkbox"/>	羽織るもの(カーディガン)	1枚
		<input type="checkbox"/>	上靴	かかとが守られていて、マジックテープで留められるもの。※むくみに対応しやすい。

<input type="checkbox"/>	その他	<input type="checkbox"/>	電動ひげそり	
		<input type="checkbox"/>	肺炎球菌ワクチン 予診票	再発行の方はヘルスケアセンターまで。 (※ひたちなか市在住の場合)
		<input type="checkbox"/>	洗濯物入れのエコバック ×2袋	
		<input type="checkbox"/>	お薬	
		<input type="checkbox"/>	インフルエンザ 予防接種 接種券	
		<input type="checkbox"/>		

※持ち物には必ず氏名の記入をお願いしております。