

# 短期入所（ショートステイ）に際して

## 1. 私物および衣類等について

施設内に持ち込まれる全ての持ち物については、油性マジックなどですべて氏名を明記してください。

特に衣類等は紛失する恐れがありますので、お名前を縫い付けるなど自己管理に努めてください。

※記名のない紛失物については責任を負いかねますのでご了承ください。

衣類の枚数は滞在日数に合わせてご用意ください。

## 2. オムツの持ち込みについて

施設で使用するオムツ類は介護報酬に含まれていますので、費用の負担はありません。

施設利用のオムツ類以外に特定の物をご希望される場合は支援相談員にご相談ください。

## 3. お持ち込みになれないもの

果物ナイフ、ハサミ等の刃物類の持ち込みはご遠慮ください。

ペット、高価な貴重品も持ち込みはご遠慮ください。

※お持ち込みされた貴重品および現金等の紛失については責任を負いかねますので、ご了承ください。

## 《入所に際しての持ち物一覧表》について ※ウラ面

①入所前にご準備頂いた衣類等の個数や枚数を「確認」欄にご記入ください。

②入所の際に担当した職員へお渡しください。

③不明な点があれば、お気軽に職員へお尋ねください。

④排便コントロールに役立てるため、最終排便日をご記入ください。

最終排便日 月 日

## ※ 職員使用欄

お名前	-----	様
お部屋	----- 階	号室
入所年月日	----- 年 月 日	
入所担当職員	-----	
退所年月日	----- 年 月 日	
退所担当職員	-----	

## 短期入所（ショートステイ）に際してご用意して頂くもの

		御家族確認	入所担当	退所担当
上着	普段着ていて動きやすい衣類をご用意ください。	着		
ズボン	介助が必要な方、オムツをしている方は腰にゴムの入ったものをご用意ください。また、失禁の多い方は多めのご準備をお願い致します。	着		
肌着（上）	場合により、前開きのものをお願い致します。	枚		
下ズボン	普段履いているものをご用意ください。	着		
寝巻	スウェット・パジャマ等	着		
靴下	普段履いているものをご用意ください。	足		
羽織物	必要に応じてご用意ください。	着		
上履き	履きなれているスック式をご用意ください。スリッパはご遠慮ください。	足		
タオル	入浴や寝具として使用します。日数等に合わせ てご準備ください。	枚		
バスタオル		枚		
ウェットティッシュ	おしぼりとして使用します。	個		
ボックスティッシュ	使用頻度に合わせてご準備ください。	個		
薬（お薬手帳など）	使用されている薬（内服薬・外用薬・目薬等） を日数分お持ちください。確認のため、お薬手 帳や説明書もご持参ください。			
入れ歯	上下ともに装着されているかご確認ください。			
歯ブラシ・コップ	プラスチック製のコップをご用意ください。			
入れ歯ケース・ ポリドント等	プラスチック製のケースをご用意ください。 ポリドントは日数に合わせてご持参ください。			
<b>必要に応じてご用意頂くもの</b>				
電気カミソリ・充電器	電動以外の剃刀は使用できません。 充電器も忘れずにご持参ください。	台		
ラバーシート	失禁の恐れのある方はご用意ください。	枚		
タオルケット・毛布	必要に応じてご用意ください。	枚		
腕時計・置時計	希望される方はお持ちください。	個		
眼鏡・補聴器	使用される方はお持ちください。	個		
<b>その他お持ちになった物</b>				
持参物品	数	持参物品	数	

※衣類等については、現在着用されている分も含めてご記入ください。  
すべての物に必ず名前を記入してください。  
の部分は契約書で申し込みをした方以外はお持ちください。