
ご契約時にご用意頂くもの

- 診療情報提供書・看護サマリー（退院された場合）
 - お客様および身元引受人様（ご家族様）の印鑑
 - 利用料の引き落としに使用する金融機関の口座の通帳
 - 上記金融機関口座の印鑑
 - お預かり金 30,000 円
※医療費の支払いや、買い物代行時の支払いに使用します。
 - 契約時、連帯保証人様をお願いしています。印鑑をご持参下さい。
-

ご入居時にご用意頂くもの

- 健康保険 被保険者証、または後期高齢者医療被保険者証
- 標準負担額減額認定証、心身障害者医療費受給者証など（お持ちの方）
- 介護保険 被保険者証、負担割合証
- 現在使用されている、内服薬や塗り薬など（2週間分）
- お薬手帳
- 下着・肌着など 上下5組以上
- 着替え用衣類 上下5組以上（普段着ている物）
- パジャマ 上下3組以上
※腕に拘縮や麻痺がある方は、シャツは前開きでお願いします。
- フェイスタオル 5枚
- バスタオル 3枚
- 靴下（指の無い物） 4～5足
- 室内履き 2足（リハビリシューズなど、履きやすく歩きやすいものをご用意下さい。）
- 歯ブラシ、歯磨き粉、入れ歯ケース、ポリドント、ヘアブラシなどの日用品
- ボックスティッシュ 4～5箱
- ゴミ箱（直径・高さとも20cm程度の物） 1つ
- 男性の方は髭剃り（電動シェーバーをご準備下さい。）
- その他身の回りの物