

# ★ 持ち物 チェックリスト（短期入所用） ★

## ◎ ご用意いただくもの ◎

必ずご用意下さい

### ① 保険証関係

(1) 介護保険証 (2) 介護負担割合証 (3) 介護負担限度額認定証

※健康保険証、後期高齢者医療保険者証、重度身心障がい者受給者証、特定疾患医療受給者証 に該当する方はお持ちください

### ② お薬 …… (1) 北星館に入所される際に ご自宅で 内服・外用している

**お薬を必ず利用日数分お持ち下さい**

(2) **お薬手帳、内服情報**を必ずお持ち下さい

### ③ 衣類

- ・ 上靴 …… 運動靴、またはリハビリシューズ（滑らないもの）
  - ・ 日常着 ……
  - ・ 下着 ……
  - ・ 靴下 ……
  - ・ 寝衣 ……
- ご利用日数に応じて必要な枚数

### ④ 洗面道具

- ・ 洗面用タオル（入浴用のタオルは当施設でご用意いたします）
- ・ 洗面器、くし、コップ、歯ブラシ、歯磨き粉、義歯（上下）
- ・ 義歯ケース、義歯洗浄剤、電動髭剃り（男性）

### ⑤ 寝具

- ・ 当施設では枕・掛け布団・敷布団を準備しております。
- ※タオルケット・毛布を使用される場合はご持参お願いいたします。

### ⑥ その他

- ・ 眼鏡、補聴器など普段ご使用しているものはご持参下さい。
- ・ 当施設で歩行器・車いすを準備しておりますが、レンタル若しくは購入済みの杖、車イス、歩行器、補装具等がございましたらご持参下さい。
- ・ テレビは希望者のみ貸し出ししています（**使用料110円/日**）

施設内感染の拡散防止と入所生活の便宜を図るため下記の物品に関しては施設から提供させていただきます（**日用品費 200円/日**）

バスタオル・タオル（入浴用）・ボディシャンプー  
リンスインシャンプー・ティシュペーパー・ハンドソープ・  
ウェットテュッシュ

施設で準備しています

\*オムツ（尿取りパット等）、食事用エプロンは当施設でご用意いたします。**オムツ等の費用は施設利用料に含まれていますので別途料金は発生しません。**

## ★ 施設からのお願い ★

- ① 持ち物すべてに見やすいところに**必ずお名前を記入**してください！！  
衣類への記名は当施設職員の方では行えませんのでご了承ください。  
**お名前が未記入の場合はトラブル防止のため破棄させていただく場合もございます**
- ② 衣服を汚しやすい方は、日常着、下着、寝衣、靴下は多めにお持ちください  
新たに追加された持ち物については必ず職員にお申し出ください
- ③ 貴重品はなるべくお持ちにならないでください
- ④ 携帯電話・電化製品を持ち込む際は職員にご連絡下さい
- ⑤ ナイフやカミソリ等の刃物類はお持ちにならないでください
- ⑥ 食べ物の差し入れについては、生ものやご家庭で調理された食べ物の持ち込みは禁止させていただきます。なお、お持ちいただく際は1回に食べきれぬ量にさせていただき残った食べ物はお持ち帰り下さい。
- ⑦ 必要以上の差し入れやご本人の管理が難しい場合は施設側で保管させていただく場合がございますので、ご不明な点などございましたら職員までお問い合わせください
- ⑧ 日用品費購入に対しては、ご家族様対応とさせていただきます。  
ご本人様が自ら購入しに行くことは（販売機、売店など）安全上お断りしております

## ◎ ご注意していただきたいこと ◎

《体調不良時の対応及びショートステイ利用中の医療機関への受診について》  
下記に当てはまる場合、速やかにご家族へ連絡し退所手続きをさせて頂くことがありますので予めご理解下さい。

- ① **利用中に利用者様の状態が急変した場合**
- ② **当施設での対応が困難な状態になった場合**
- ③ **専門的な対応が必要になった場合**

※緊急時を除き**ショートステイをご利用中に医療機関を受診することはできません**。受診はショートステイ入所前、退所後をお願いいたします。

《連絡先や住所等に変更があった場合》

住所・緊急時連絡先などの変更がございましたら、その都度当施設1階事務所へご連絡ください。契約者の変更又は体調不良などで一時的に医療機関に入院するなど契約者が緊急時に対応できなくなる場合もお手数かと存じますがその都度当施設1階事務所へご連絡ください。