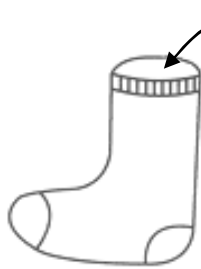
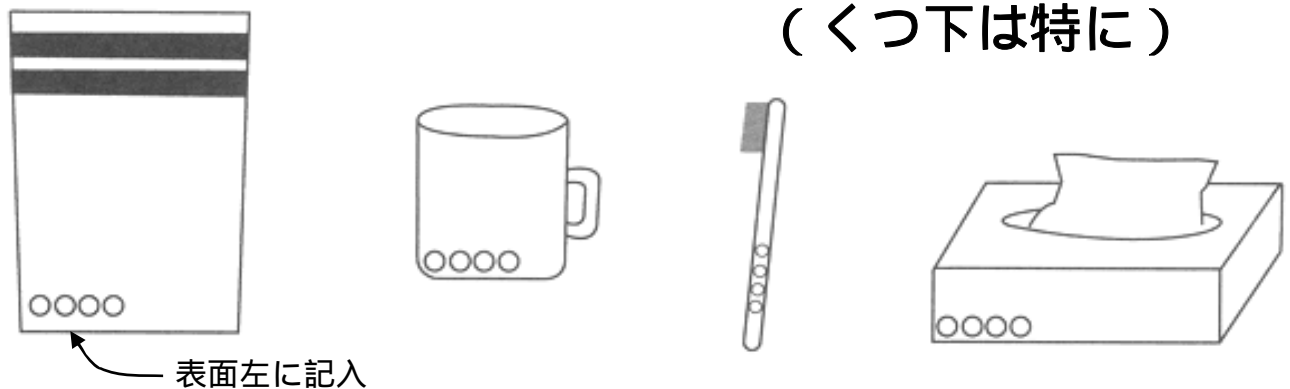


# 入所サービスを 利用される皆様へ

利用される際には、必ず全部の持物に、大きく、はっきりと、名前を付けて下さい。



靴下は、内側の裏に、名前を縫い付けて下さい。  
持物の名前は、油性マジックペンで、  
下着類は、そのまま布に書き込み、  
寝間着や洋服等には、白布に名札を作り  
縫いつけるか、アイロンで貼って下さい。  
(くつ下は特に)



その他は、左側か持ち手部分に記入

名前を記入されていない場合、紛失されても責任は負いかねます。  
お名前はフルネームでお願いします。

# \* 入所時のお願い \*

## お持ちいただく書類等

- ・健康保険証
- ・老人医療受給者証
- ・健康手帳
- ・老人保険証
- ・（必要に応じて）診断書、診療情報提供書
- ・印鑑
- ・身体障害者手帳（お持ちの方）
- ・行事費 ¥3,000
- ・持参薬
- ・その他（ ）

準備していただくもの 収納場所が限られてますので、必要以上の物品は持参しないでください。

## 衣類

- ・私服の着替え（5組）  
（トレーナー上下、ズボン類）  
注)前ボタン、前チャック、前開き可能なもの
- ・寝間着（5組）  
普段ご自宅にてお休み前に普段着からパジャマ等に着替えていらっしゃる方は、パジャマをお持ちください。
- ・肌着類（5～6組） 多めをお願いします。

## 洗面用具

- ・歯ブラシ
- ・コップ
- ・歯磨き粉
- ・カミソリ（電気）
- ・タッパケース（入れ歯用）
- ・クシ

## 日用品

- ・タオル（4～5枚）
- ・バスタオル（4～5枚）
- ・リハビリシューズ（最低2組）  
お持ちでない方は、マーガレットヒルズの方で注文することもできます。
- ・洗濯物を入れる袋2枚  
（40×60cmくらいでナイロン製のもの）

その他 おむつは施設に準備してあります。

注)持ち物にはすべて記入してください。

名前（フルネーム）を書かれていない場合、紛失されても責任は負えません。

必ず記入してください。

現在服用している薬については2週間程度ご持参ください。

普段愛用している品物がありましたら、ご持参ください。

電気製品等はご使用できますが、必ず申し出てください。

業者洗濯を利用される方は、「ウール」は出せません。

ご不明な点は下記にご連絡ください。

〒326 - 0843 足利市五十部町1749番地5

介護老人保健施設 マーガレットヒルズ

T E L 0284 - 20 - 1515

F A X 0284 - 20 - 1510