

入院時必需品リスト

品 目	数量・金額等	備 考
<input type="checkbox"/> 印鑑	1 本	認印でも可
<input type="checkbox"/> 入院保証金	50,000円	生活保護世帯は不要
<input type="checkbox"/> 小遣い銭	1万～2万円	喫煙や小遣管理委任、ランドリー利用状況等によって変化します
<input type="checkbox"/> 普段着(上下)	5～7組	ランドリー利用時は枚数を多く準備をお願いします ※業者に依頼していますので納品されるまで4～5日の日数がかかります
<input type="checkbox"/> 下着(上下)	5～7組	
<input type="checkbox"/> 靴下	5～7組	
<input type="checkbox"/> バスタオル	2～3枚	
<input type="checkbox"/> フェイスタオル	5～7組	※病状によって紐の付いた衣類をお持ち帰りしてもらう場合がありますのでご了承ください
<input type="checkbox"/> ナイロンタオル	1枚	身体を洗うタオルです
<input type="checkbox"/> スリッパ	1足	運動時や転倒防止のために状況に合わせて利用します
<input type="checkbox"/> 運動靴	1足	
<input type="checkbox"/> 洗面用品	一式	シャンプー・リンス・石鹸(ボディーソープ)・歯ブラシ・歯磨き粉・洗面器 等
<input type="checkbox"/> プラスチックコップ	2個	お茶用・歯磨き用 各1個
<input type="checkbox"/> 洗濯用品	一式	洗濯用洗剤
<input type="checkbox"/> ゴミ箱	1個	
<input type="checkbox"/> 生理用品		
<input type="checkbox"/> 化粧品類		ガラス容器使用のものは不可
<input type="checkbox"/> シェーバー		男性のみ(電気カミソリです)
<input type="checkbox"/> 当院処方残薬		当院の処方薬がある場合
<input type="checkbox"/> 他科薬		他の病院の処方薬がある場合
<input type="checkbox"/> お薬手帳		他の病院の処方薬がある場合、確認の為に必要
<input type="checkbox"/> マスク		不織布推奨

(注1) お持ち物には油性ペンで指名をご記入ください

(注2) ガラス製品などの割れやすい物や刃物の持ち込みは安全確保上ご遠慮ください