お持ちいただく物（ショートステイ用）

書類	□　介護保険被保険者証（アヴニールデイケアご利用中の方は不要） □　介護保険負担割合証 □　介護保険負担限度額認定証（お持ちの方）※該当するか不明の方は市役所介護保険課へお問いあわせください □　後期高齢者医療被保険者証 □　利用料口座振替依頼書（初めて利用する方） □　タオルレンタル利用申込書・口座振替依頼書 （初めて利用する方、又は１年以上アヴニールショートステイ利用歴の無い方） □　**お薬情報のわかるもの（薬手帳等）** □　ショートステイ持ち物リスト
衣類等	□　下着・靴下・上着・ズボン（利用日数分） ※業者洗濯ご希望の方は２～３セット追加してください（火・金集配です） □　室内靴（スリッパ不可） □　部屋着（寝る時にきる服） □　ミニタオル　　□　置時計（必要な方のみ。部屋に時計はございません） □　洗濯物入れ袋（スーパーの袋・布袋等）※ご家族洗濯の方のみ
洗面用具等	□　歯ブラシ（柔らかめ）・歯磨き粉 □　電気カミソリ（男性のみ）　□　ボックスティッシュ □　コップ（プラスチック製） □　入れ歯洗浄剤・入れ歯入れ（蓋付き） □　**服薬中の薬（日数分）**　　□　眼鏡・補聴器（使用されている方のみ）

≪注意事項≫

1　お持ちいただく物すべてに油性ペンで名前はフルネームで分かり易い所にハッキリと書いてください。（黒っぽい物には白糸や布を付ける等、目立つようにお願いします）

2　寝食分離を行い、生活リハビリを行いますので、動きやすい衣類をご用意ください

3　金銭などの貴重品はお預かりできませんので、ご承知ください

4　**服薬中の薬はショートステイの利用日数分をお持ちください**
施設で処方することはできません

ご不明な点は相談員までお問合せください。

介護老人保健施設アヴニール

電話：０４-２９３４-６９１０

令和5年4月作成