

# レスパイト入院持ち物一覧

## 必ず準備をしていただきたいもの

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 保険証          | <input type="checkbox"/> 歯ブラシ・歯磨き粉      |
| <input type="checkbox"/> 診察券          | <input type="checkbox"/> ティッシュペーパー      |
| <input type="checkbox"/> 普段内服しているお薬   | <input type="checkbox"/> フェイスタオル(4, 5枚) |
| <input type="checkbox"/> お薬手帳         | <input type="checkbox"/> バスタオル(3枚程度)    |
| <input type="checkbox"/> はし・スプーン・フォーク | <input type="checkbox"/> ボディソープ         |
| <input type="checkbox"/> コップ(割れないもの)  | <input type="checkbox"/> シャンプー・リンス      |
| <input type="checkbox"/> 下着(シャツ・パンツ)  | <input type="checkbox"/> 靴下             |
| <input type="checkbox"/> スリッパまたは靴     |   |

## 必要に応じて準備をしていただきたいもの

- |   |                                  |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 体用保湿クリーム       | <input type="checkbox"/> 吸い飲み    |
| <input type="checkbox"/> スポンジブラシ(歯磨き用)  | <input type="checkbox"/> 電動ひげそり  |
| <input type="checkbox"/> 洗口液(歯磨きが出来ない方) | <input type="checkbox"/> ヘアブラシ   |
| <input type="checkbox"/> 口腔用保湿ジェル       | <input type="checkbox"/> リハビリ用の靴 |
| <input type="checkbox"/> 入れ歯・入れ歯ケース     | <input type="checkbox"/> おしりふき   |
| <input type="checkbox"/> 入れ歯洗浄液         | <input type="checkbox"/> 食事用エプロン |
| <input type="checkbox"/> パジャマ           |                                  |

※オムツに関しては当院の物を利用して頂きます。  
オムツ以外には名前の記入をお願い致します。  
パジャマに関しては有料でレンタル可能です。

