

必要なもの チェックシート

入院時にお持ちいただくもの

<input type="checkbox"/> 保険証・医療受給者証 等	<input type="checkbox"/> タオル (5～6枚)
<input type="checkbox"/> 印鑑 (シャチハタ不可)	<input type="checkbox"/> バスタオル (3～4枚)
<input type="checkbox"/> 服用中のお薬	<input type="checkbox"/> 室内履き (スリッパかりハビリシューズなど滑りにくいもの)
<input type="checkbox"/> お薬手帳 (薬剤情報提供書)※1	
<input type="checkbox"/> 洗面道具	<input type="checkbox"/> ティッシュペーパー
<input type="checkbox"/> 普段着	<input type="checkbox"/> 吸い飲みもしくはコップ (割れないもの)
<input type="checkbox"/> パジャマ	<input type="checkbox"/> お箸またはスプーン
<input type="checkbox"/> 下着 (パンツ・シャツなど5～6組)	

場合によっては必要なもの

<input type="checkbox"/> おしめ (紙パンツ、紙おしめ、尿とりパットなど)	<input type="checkbox"/> 蓋つき入れ歯入れ (義歯を使用している方)
<input type="checkbox"/> 電動カミソリ	<input type="checkbox"/> シェーバー

※上記の品物及びその他の日用品類はノブショップ (売店) にて購入できます。

※持ち物には必ず名前の記入をお願いします。

※療養上必要な寝具類は病院で用意いたします。(原則、寝具等を持ち込むことはできません。)