

ご利用時準備品



【書類関係】

市立豊中病院の診察券（お持ちの方）

ご利用前の様子

※持参物は可能な限り油性マジックで氏名を書いてください

【入所セット利用無し】	
	お薬 お薬手帳
	普段着 パジャマ 下着 くつ下（オムツは不要）
	履きなれた靴（スリッパは不可）
	歯磨きセット（義歯洗浄剤・保管器）
	電気髭剃り・充電器（必要な方）
	水筒 コップ（割れないもの）
	食事用エプロン（必要とされる方）
	ティッシュペーパー（必要な方）
	シャンプー・リンス ボディソープ
	着替え等を入れる袋 （40 cm×50 cm程度） ★口が閉じられるもの（紙袋は不可） ★名前を大きく書いて下さい ★袋の中にビニール袋を入れて下さい

【入所セット利用あり】

お薬 お薬手帳

履きなれた靴（スリッパは不可）

電気髭剃り・充電器（必要な方）

上着、羽織、膝掛けなど（必要な方）



介護老人保健施設かがやき

TEL 06-6850-3400 FAX 06-6850-9700