

入居時に準備していただくもの ※生活していく上で必要と思われる物

- | | | |
|--------------------------|-----------|--|
| <input type="checkbox"/> | フェイスタオル | 5枚以上 |
| <input type="checkbox"/> | バスタオル | 5枚程度 |
| <input type="checkbox"/> | 着替え | 下着・ももひき・シャツ・ズボン・上着・パジャマ |
| <input type="checkbox"/> | ティッシュペーパー | |
| <input type="checkbox"/> | トイレトペーパー | |
| <input type="checkbox"/> | 歯ブラシ | 歯ブラシ・歯磨き粉・ポリデント等 |
| <input type="checkbox"/> | プラスチックコップ | 義歯の方は義歯容器 |
| <input type="checkbox"/> | 洗濯用品 | 洗濯液体洗剤・柔軟剤・洗濯ワイドハイター・室内用物干し（大き目のもの）・ハンガー類・洗濯ネット |
| <input type="checkbox"/> | 食器洗剤 | 食器洗剤・スポンジ |
| <input type="checkbox"/> | トイレ清掃用品 | トイレブラシ・トイレ洗剤 |
| <input type="checkbox"/> | 雑巾 | 2枚程度 |
| <input type="checkbox"/> | ゴミ袋 | スーパーの袋程度のものを数十枚 |
| <input type="checkbox"/> | 布団用品 | 敷布団・掛布団・枕 1組
タオルケット・毛布・ひざ掛け（必要な方）・シーツ類・枕カバーを各2枚ずつ |
| <input type="checkbox"/> | TV | 必要な方 |
| <input type="checkbox"/> | 冷蔵庫 | 必要な方 |
| <input type="checkbox"/> | 印鑑 | 認印 |
| <input type="checkbox"/> | 靴 | 下履き・上履き（靴タイプのもの） |

※火が出る物の持ち込みは禁止しています。（石油ストーブ、マッチ、ライター、ロウソク等）

※共同の洗濯機・乾燥機・干し場を使用しますので、持ち物には、名前を記載してください。

【オムツ利用の方】

- | | | |
|---|-------|--------------------|
| ◇ | オムツ類 | オムツ・リハビリパンツ・尿取りパット |
| ◇ | タオル | 排泄介助時の陰部でん部清拭用 数枚 |
| ◇ | 防水シート | 2枚以上 |
| ◇ | 洗面器 | 排泄介助・清拭時に使用 |

※お手数ではございますが引越した際には、持ち物のチェックをご家族にてお願いします。

住宅型有料老人ホーム 京の華