

## ご入居までにご用意いただく物

持ち物すべてに名前をご記入ください。	
寝具類	<input type="checkbox"/> 枕 <input type="checkbox"/> 掛け布団 <input type="checkbox"/> 枕カバー(2枚) <input type="checkbox"/> 掛け布団カバー(2枚) <input type="checkbox"/> 敷パッド(四すみにゴムのある物) (2枚) <input type="checkbox"/> シーツ(ボックスシーツタイプ) (2枚)
衣類	<input type="checkbox"/> 洋服 <input type="checkbox"/> 下着 <input type="checkbox"/> パジャマ類 <input type="checkbox"/> 靴(室内用と外出用) <b>※スリッパ不可</b>
日用品	<input type="checkbox"/> ネームプレート・表札(居室入口に設置) <input type="checkbox"/> 食器(茶碗・箸・湯呑・マグカップ) <input type="checkbox"/> タオル (5枚) <input type="checkbox"/> バスタオル (3枚) <input type="checkbox"/> ハンガー <input type="checkbox"/> おむつ <input type="checkbox"/> リハビリパンツ <input type="checkbox"/> パット類 <input type="checkbox"/> 歯ブラシ <input type="checkbox"/> コップ <input type="checkbox"/> ポリデント <input type="checkbox"/> 電気シェーバー(男性) <b>※T字カミソリ不可</b>
以下必要に合わせてご用意ください。	
寝具類	<input type="checkbox"/> 防水シート(90×150サイズ程度) (2枚)
家具	<input type="checkbox"/> タンス・チェスト等の収納家具 <input type="checkbox"/> 机 <input type="checkbox"/> ひじ掛け椅子 <b>※キャスター付き等不安定な家具は、転倒の危険がございますのでお控えください。</b>
電化製品	<input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> CDラジカセ等
雑貨	写真や時計など、ご本人の馴染みのある物をお持ちください。

## 契約時・入居時にご持参いただく物

<b>契約時</b>
<input type="checkbox"/> 認印(ご本人・身元保証人様2名分) <b>※同姓の場合は形状の違う印をご用意ください。</b>
<input type="checkbox"/> 普通預金通帳・お届け印 <b>※ご本人またはご家族の名義の銀行口座の通帳。</b>
<input type="checkbox"/> 介護保険者証 <input type="checkbox"/> 介護保険負担割合証 <input type="checkbox"/> 医療被保険者証
<b>入居時</b>
<input type="checkbox"/> 診療情報提供書(紹介状) <b>※グループホームの訪問診療をご利用希望の場合は、現在のかかりつけ医に作成の依頼をお願いします。</b>
<input type="checkbox"/> お薬(約3週間分) <b>※準備が難しい場合は要相談</b>
<input type="checkbox"/> 介護保険者証 <input type="checkbox"/> 介護保険負担割合証 <input type="checkbox"/> 医療被保険者証

# ご入居までの流れ

問い合わせ  
TEL:0120 (045) 507

公式LINEからも問い合わせ可能です→



入居希望

入居希望情報の提出をお願いします



ご本人の面接



介護サービス  
共通健康診断書作成

ご本人がおられる場所に職員が伺い、面接します。

ご入居には必ず下記項目が必要になります。  
 「**認知症**」の診断（「現在の病名」に記載）  
 血液検査は1年以内の結果  
 胸部レントゲンは6ヵ月以内の結果



入居判定



ご契約



ご入居

契約時間は1時間～2時間程度お時間をいただいております。