

グループホーム入居時に必要なもの

一般社団法人東加世田会

入居者氏名 ( )

	リスト	チェック
1	受給者証	<input type="checkbox"/>
2	健康保険証	<input type="checkbox"/>
3	障害者手帳（療育手帳、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳）※所得している場合	<input type="checkbox"/>
4	自立支援医療費（精神通院）受給者証(持っている方)	<input type="checkbox"/>
5	お薬、お薬手帳並びに診察券（通院を行っている方）	<input type="checkbox"/>
6	健康診断書 ①既往歴及び業務歴の調査、②自覚症状及び他覚症状の有無の検査、③身長、体重、腹囲、視力及び聴力、④胸部エックス線検査、⑤血圧の測定、⑥貧血検査（赤血球数、血色素量）、⑦肝機能検査（GOT、GPT、 $\gamma$ -GTP）、⑧血中脂質検査（LDLコレステロール、HDL、⑨コレステロール、血清トリグリセライド）、⑩血糖検査、⑪ウイルス性肝炎（B型肝炎・C型肝炎）検査、⑫尿検査（尿中の糖及び蛋白の有無の検査）、⑬心電図検査（安静時心電図検査）	<input type="checkbox"/>
7	住民票（転居される場合は転居後の住民票）	<input type="checkbox"/>
8	入居者様名義の預金通帳	<input type="checkbox"/>
9	印鑑（預金通帳開設に使用した印鑑）	<input type="checkbox"/>
10	衣類（普段着・肌着・靴下・パジャマ・外出着・帽子・タオル・バスタオルなど）	<input type="checkbox"/>
11	収納ケース	<input type="checkbox"/>
12	寝具一式（布団、シーツ、カバー類（洗い替え用も）（ベッドも可能ですが、現地を確認のうえ、購入等をお願いします。）	<input type="checkbox"/>
13	洗面用具等（歯ブラシ、コップ、洗顔フォーム、電気ひげそり、シャンプー、洗濯洗剤等）	<input type="checkbox"/>
14	室内用履物（スリッパなど）・外出用履物	<input type="checkbox"/>
15	日用品（オムツ、パッドなど）	<input type="checkbox"/>
16	リュック、非常食3食分（災害時用）※非常食は事業所でも準備を行いますが、利用者様が好むものをご準備ください。）	<input type="checkbox"/>
17	その他（入居者様が必要なもの例：テレビ、パソコン、小型冷蔵庫等）	<input type="checkbox"/>
18		<input type="checkbox"/>
19		<input type="checkbox"/>
20		<input type="checkbox"/>

※18欄から入居者様が必要であるものを記入してください。

※持ち物には、すべて名前を記入してください。

※洗濯は、まとめて洗うこともありますので、デリケートなものや高級なものは、ご遠慮ください。

※高価な物・多額の現金・火気・刃物など危険物の持ち込みは、お断りしています。