

入院時にお持ちいただく物品（ホスピス）

CS セット			物品
A	B	C	<input type="checkbox"/> 保険証 介護保険被保険者証 障がい者手帳類 など
★	★		<input type="checkbox"/> パジャマ 3 枚（1 サイズ大きめの前開きの物） ※6 枚程度
★			<input type="checkbox"/> 肌着 3～4 枚（前開きの物） ※6～7 枚程度
★	★	★	<input type="checkbox"/> タオル 10 枚程度 ※20 枚程度（白・緑の単色以外）
★	★	★	<input type="checkbox"/> バスタオル 6 枚 ※12 枚程度（白・緑の単色以外）

※週 2 回着替えを行います。

1 回の入浴でパジャマ 1 組、肌着 1 組、浴用タオル（フェイスタオル）5 枚（洗体用のタオルも含みます）、バスタオル 3 枚等を使用いたします。

週 1 回洗濯物を持ち帰る場合は、※の枚数をお願いいたします。

★	★	★	<input type="checkbox"/> プラスチック製コップ （食器洗浄機対応の物）
★	★	★	<input type="checkbox"/> 口腔ケアセット （歯ブラシ・歯磨き粉・液体歯磨き・口腔ケアスポンジ 口腔ケアシート・吸引用歯ブラシ・舌ブラシ・デンタルブロック）
★	★	★	<input type="checkbox"/> BOX ティッシュ
★	★	★	<input type="checkbox"/> 保湿剤（液体状）
			<input type="checkbox"/> ビニール袋 週 3～4 枚 （ご自宅で洗濯される方）

※ボディソープ・シャンプー・リンスは病院から提供いたします。

必要な方は下記の物をご持参ください。

★	★	★	<input type="checkbox"/> 吸飲み
★	★	★	<input type="checkbox"/> 義歯洗浄剤
★	★	★	<input type="checkbox"/> 食事用エプロン
			<input type="checkbox"/> 義歯洗浄用ケース
			<input type="checkbox"/> 自助具（スプーン・フォーク等）
			<input type="checkbox"/> 置き時計 乾電池 ヘアブラシ等
			<input type="checkbox"/> 写真 趣味で使用する（病院に置けるもの ラジオ CD プレイヤー等）
			<input type="checkbox"/> 電気かみそり 髭剃り用ローション（男性）
★	★	★	<input type="checkbox"/> 電気かみそり用掃除用ブラシ
			<input type="checkbox"/> 室内履（運動靴） 滑りにくく、履きやすいもの



※持ち物の注意点などは裏面をごらんください。

お願い

- ・持ち物すべての目立つ位置に、楷書でフルネームの記載をお願いいたします。
※記名には油性ペンをご使用ください。
名前が薄れている等で判読しづらい場合は、返却できなくなることがございます。
- ・日常生活用品を持込の場合、破損につきましては当院に責任がある場合を除き、保証致しません。ご理解のほどよろしくお願いいたします。

病衣・タオル・日常生活品レンタルサービスについて

当院では、病衣・タオル・必要生活品レンタルサービス（CS セット）をご利用いただけます。
「入院時にお持ちいただく物品」★印の物品は、「CS セット」に含まれております。

「CS セット」のご利用に関しては、株式会社エランとの直接契約になっております。
利用料は入院費には含まれておりませんので、ご了承ください。
利用月の翌月中旬頃、株式会社エランから郵送で請求書をお送りいたします。

洗濯について

私物をご自宅で洗濯をお願いいたします。
感染拡散防止のため、予洗いはいたしません。

ご自宅等で洗濯をするのが難しい場合、
毎週のご来院が難しい場合は、
CS セットのお申し込みをお願いいたします。



オムツ・パットの使用について

オムツ・パットは使用数に応じて費用を請求いたします。豊富なサイズ、種類の中から
その時々状態に合わせて、最も適した物を使用させていただきます。
お持込みをご希望の場合はご相談下さい。

ご不明な点は下記にお問い合わせください。

白根大通病院 地域連携室

〒950-1203

新潟県新潟市南区大通黄金 4 丁目 14 番地 2

（直通）TEL:025-362-0310 FAX:025-362-0306

（代表）TEL:025-362-0260 FAX:025-362-0272