

提出書類及び携行品について

○ ご契約に際して、提出して頂きたい書類

<input type="checkbox"/> 障害福祉サービス受給者証
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本
<input type="checkbox"/> 健康保険証・遠隔地証
<input type="checkbox"/> 重度身体障害者医療費受給者証
<input type="checkbox"/> 健康診断書
<input type="checkbox"/> 印鑑
<input type="checkbox"/> 通帳(銀行届出印)
<input type="checkbox"/> 履歴書・家族調書



受給者証番号	第	号
住所		
氏名		
性別	女	
生年月日		
自己負担額	病院	一部負担金等相当額
	入院	一部負担金等相当額
有効期間	平成30年 8月 1日 から 平成31年 7月31日 まで	
市町村名称	一関市	
交付年月日	平成30年 8月 1日	

- ※1 施設利用料の徴収につきましては、ゆうちょ銀行または一関信用金庫山目支店の口座から、自動引き落としさせていただきます
- ※2 家族調書に関しましては、様式はございませんので、ご家族の氏名・年齢・続柄・連絡先（ご自宅・勤務先もしくは携帯電話・支障なければメールアドレス）をご記載して下さい
- ※3 ご契約の際は、連帯保証人を2名うち1名は身元引受人として署名・押印して頂きます

提出書類及び携行品について(続き)

○ 日常生活を送る上で、持参して頂きたい物品

	品 名 (目安)		品 名
洗面・整容用具	<input type="checkbox"/> 洗面器	排泄用品	<input type="checkbox"/> 尿器 (ご使用の場合)
	<input type="checkbox"/> 歯ブラシ		<input type="checkbox"/> 生理用品 (女性の場合)
	<input type="checkbox"/> 歯磨き粉		
	<input type="checkbox"/> 歯磨き用コップ		
	<input type="checkbox"/> 洗面用フェイスタオル (1枚)	食 事	<input type="checkbox"/> 食事用特殊自助具 (ご使用の場合)
	<input type="checkbox"/> 義歯保管容器・義歯洗浄剤		<input type="checkbox"/> おやつ用コップ(吸飲み) (瀬戸物ではないもの)
	<input type="checkbox"/> ブラシまたはクシ		
	<input type="checkbox"/> 電気ヒゲそり (男性の場合)		
衣 類	<input type="checkbox"/> 普段着 (伸縮性あるもの) (5組)	そ の 他	<input type="checkbox"/> 医療機関への紹介状
	<input type="checkbox"/> 肌着 (5枚)		<input type="checkbox"/> 薬 (内服薬)(外用薬)
	<input type="checkbox"/> 靴下 (5足)		<input type="checkbox"/> お薬手帳
	<input type="checkbox"/> 靴またはサンダル		<input type="checkbox"/> エアマット (ご使用の場合)
	<input type="checkbox"/> パジャマ (5着)		<input type="checkbox"/> 車椅子 (ご使用の場合)
寝 具	<input type="checkbox"/> タオルケット (3枚)	<input type="checkbox"/> 義肢装具 (ご使用の場合)	
	<input type="checkbox"/> バスタオル (5枚)	<input type="checkbox"/> ティッシュペーパー	
	<input type="checkbox"/> フェイスタオル (3枚)	<input type="checkbox"/> テレビ	
		<input type="checkbox"/> 時計	
		<input type="checkbox"/> おやつ	
		<input type="checkbox"/> 生活する上で必要なもの	

提出書類及び携行品について(続き)

○ 日常生活を送る上で、持参して頂きたい物品(続き)

- ※1 全ての所持品に氏名を記名して下さい
- ※2 枕・布団・シーツ等の寝具は貸与いたします
- ※3 高温乾燥機を使用しますので、ウール製品等の縮みやすい素材の衣類はご遠慮下さい
なお施設で洗濯対応できかねる際はクリーニング（外部委託）となります
- ※4 紙オムツ類は施設でご用意をいたします（特殊な紙オムツを使用したい場合は早目にご相談下さい）

ご不明な点につきましては
生活相談員 鵜浦隆幸 まで
お問い合わせ下さい

TEL0191-21-3225