

入所案内

入所時の注意事項について

入所する際に所持品をご用意する場合の注意事項です

大切な内容となっておりますので、熟読の上、ご理解・ご協力をお願い申し上げます

尚、裏面記載の持込品一覧にないものをお持ちいただいた場合は紛失・破損されても責任は負いかねます

1. 煙草、火気器具(ライター、マッチ類)、刃物類(ナイフ、ハサミ、針、画鋸等)は持ち込みすることはできません
2. 本人管理による盗難、紛失、破損は**一切責任を負いかねます**
3. 現金や貴重品は当施設でお預かりいたします
4. 足りないものについてはお預かりした金銭で購入させていただく場合がございます
5. 携帯電話、タブレット等通信機器の持ち込みは施設とのルールを守れる場合のみとなり自室内でのご使用に限らせていただきます
6. 紛失や間違い防止のため、**必ず記名(フルネーム)をお願いします**
※全ての衣類に**油性マジック**でお名前をお書きください(黒い服の場合はタグ、マジックで書けない材質のものには縫い付けてください)
※また、靴下は**黒マジック**で**名前の判別**が出来るものをご用意(黒・紺はご遠慮ください)
7. 衣類・下着は洗濯済みで**サイズの合ったもの**をご持参ください
8. 乾燥機を使用する場合がありますので、使用可能な物をご持参ください
※衣服に縮みが生じた場合も、**当方では責任は負いかねます**のでご了承ください
9. ブランド品、高級品はご遠慮ください
10. 手洗いが必要な衣類やウール品はご遠慮ください
11. **ジーンズ地、フード付きの衣類は乾きづらいため**ご遠慮ください
12. 季節に合った衣服をご持参ください
13. 収納場所が限られているため、**必要最低限(裏面参照)**をお願いいたします
14. 季節の変わり目には衣服のご持参、送付をお願いさせて頂くことがあります
15. **収納しきれない場合は一部をお持ち帰りいただく場合があります**
16. お薬の服用がある場合は「お薬手帳」又は「お薬説明書」を提出してください
※無い場合は後日持込、又はFAXをお願いいたします
17. 水筒は通所で使用される方以外はご遠慮ください
18. 電動シェーバー(髭剃り機)をご持参ください。尚、お持ちでない方はご購入ください。

サンライズガーデン青葉台
サンライズイーグル江田

入所時持込品一覧

2泊3日以上の方

| 種 類 | 枚 数 | チェック |
|-------------------------------|------|--------------------------|
| 障がい者福祉サービス受給者証 | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 健康保険証 | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 愛の手帳(療育手帳) | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 自立支援医療受給者証 | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 生活賠償責任保険証券のコピー | 1 | <input type="checkbox"/> |
| お薬手帳 | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 印鑑 ※契約に際し、保護者とご本人分の印鑑が必要となります | 1本ずつ | <input type="checkbox"/> |
| 現金 ※日用品、お菓子等の購入に必要となります | 必要分 | <input type="checkbox"/> |
| マスク ※入所日数に合わせてご用意ください。購入も可能です | 必要分 | <input type="checkbox"/> |
| 歯ブラシ | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 歯磨き粉 | 1 | <input type="checkbox"/> |
| コップ(プラスチック性) | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 入れ歯容器、洗浄剤 | 各1 | <input type="checkbox"/> |
| | | |
| 電動シェーバー(髭剃り機) ※電動以外は持ち込み不可です | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 防水シート ※施設でも購入可能です | 必要分 | <input type="checkbox"/> |
| うち履き用靴 ※かかとが脱げない、サイズのあったもの | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 薬 ※原則医師から処方されたもののみ持参ください | 1 | <input type="checkbox"/> |
| お薬説明書、又はコピー | 必要分 | <input type="checkbox"/> |
| 薬杯 ※2回目以降ご入所の方のみ | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 屋外用羽織りもの ※冬場のみ、ジャンパー・コート等 | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 室内用羽織りもの ※パーカー、ベスト等 | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 普段着(上) ロングTシャツ・トレーナー等 | 4 | <input type="checkbox"/> |
| 普段着(下) ズボン・スウェット等 | 4 | <input type="checkbox"/> |
| 男性 下着(肌着シャツ) | 4 | <input type="checkbox"/> |
| 下着(パンツ) | 4 | <input type="checkbox"/> |
| 女性 下着(肌着シャツ) | 4 | <input type="checkbox"/> |
| 下着(金具のないスポーツブラやブラトップ) | 4 | <input type="checkbox"/> |
| 下着(ショーツ) | 4 | <input type="checkbox"/> |
| 下着(サニタリーショーツ) | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 生理用品 | 必要分 | <input type="checkbox"/> |
| 靴下 ※記名する都合上、黒色や紺色はご遠慮願います | 4 | <input type="checkbox"/> |
| パジャマ | 2 | <input type="checkbox"/> |