入院時 持参物品チェックリスト

蒲田リハビリテーション病院



患者さまのお名前：＿＿＿＿＿＿＿＿ 様　　入院予定日：＿＿年＿＿月＿＿日（　）

ご準備ができたものから、□に✓を付けてご確認ください。

① 大切な書類・お薬関係



- □ 1　マイナンバーカード または 資格確認書
- □ 2　介護保険証（お持ちの方）
- □ 3　その他の医療証（お持ちの方）
- □ 4　紹介状
- □ 5　お薬手帳
- □ 6　退院時にもらったお薬・書類

② 毎日使うもの



- □ 7　下着
- □ 8　靴下
- □ 9　上履き（運動靴など）
- □ 10　ボックスティッシュ
- □ 11　マスク
- □ 12　歯ブラシ
- □ 13　歯磨き粉
- □ 14　プラスチックのコップ
- □ 15　紙袋（A4サイズ・洗濯物入れ）
- □ 16　巾着袋（歯磨き等の用具を入れる袋）

③ 使っている方のみ



- □ 17　電気シェーバー・充電器（男性の方）
- □ 18　入れ歯のケース（義歯を使っている方）
- □ 19　補聴器・予備の電池

お願い

- 持ち物には、すべてお名前をお書きください。
- 刃物（はさみ・カミソリなど）、ガラス製品はお持ちにならないでください。
- 多額の現金や貴重品はお持ちにならないでください。

問い合わせ　ご不明な点は、医療連携室（03-5767-7103）までお問い合わせください。

受付　月曜日～金曜日（土日・祝日を除く）9:00～16:30