



ご入院の際、患者様にご用意いただくもの一覧

チェック欄

※持ち物には患者様の名前を記入してください。

<input type="checkbox"/>	使用中のお薬（飲み薬、目薬、軟膏、湿布等）
<input type="checkbox"/>	お薬手帳
<input type="checkbox"/>	ウェットティッシュ
<input type="checkbox"/>	湯呑（割れないもの）
<input type="checkbox"/>	スプーン
<input type="checkbox"/>	イヤホン（個室以外の方）
<input type="checkbox"/>	マスク
<input type="checkbox"/>	電動カミソリ（男性の方）
<input type="checkbox"/>	くし
<input type="checkbox"/>	ナイロン袋（洗濯物などを入れます）
<input type="checkbox"/>	下着（病状に応じて前開きのものをご準備いただく場合があります）
<input type="checkbox"/>	靴下
<input type="checkbox"/>	室内履き（運動靴）

レンタルを利用されない場合は以下もご用意ください。

<input type="checkbox"/>	パジャマ
<input type="checkbox"/>	タオル
<input type="checkbox"/>	バスタオル
<input type="checkbox"/>	箸
<input type="checkbox"/>	ティッシュペーパー
<input type="checkbox"/>	歯磨き用品（歯ブラシ、コップ）
<input type="checkbox"/>	ボディソープ、シャンプー、リンス