入所のご案内

2025.10.8 改定

介護老人保健施設
ナーシングホームひだまり
TEL　0994-41-1200

＜入所時持ってきて頂くもの＞

・介護保険証　・介護保険負担割合証　・健康保険証及び後期高齢者医療被保険証
・介護保険負担減度額認定証（食費、居住費の認定証）　・印鑑（認め印、本人、家族）
・現在服用中の薬（内服、軟膏、点眼）入所中は外来処方は受けられません。
・お薬手帳

以下のものは、お持ちの方のみ持参ください。

・身体障害者手帳　・特定疾患証書　・被爆者手帳　・水俣病証明書

※証券類については入所時に介護保険証のみお預かりします。他の証券類については写しをいただいたのち、御家族へ返却いたします。

介護保険更新申請書類が市町村から届いており、申請が済んでいない方はお知らせください

＊以下のものにはすべて名前を記入して下さい

・履きなれた靴
・着替え（寝まきまたは普段着上下、肌着、パンツ、靴下）　5着程度
・フェイスタオル（小）　5枚程度
・髪の毛を整えるくし
・電気カミソリ（男性の方）T字のカミソリは使用できません
・口腔ケアセット（歯ブラシ、歯磨き粉、ガーグルベース、うがい用コップ）
・義歯ケース

＊以下のものは施設で準備しますので御持参不要です

オムツ・リハビリパンツ・パット・ティッシュペーパー・入浴用のバスタオル・シャンプー・石鹸
歯ブラシ・義歯ブラシ・義歯洗浄剤・マスク・ゴミ箱

＜利用料金等の請求、お支払いについて＞

・請求・・・・・・月末締めで翌月10日頃までに請求書を発送致します。
池田病院及び歯科を受診された方は請求書を同封致しますので、
直接池田病院にお支払いをお願い致します

・お支払い方法・・口座引き落としでお願い致します。
手続きのため入所時に通帳、銀行印を持参ください。
（郵便局、県内に本店がある地方銀行に限ります。）

＊　**原則としてお金、貴重品は個人で管理していただきお預かりできません。但しやむをえない事情がある時には、ご相談ください。**

＊　**入所当日の健康状態の変化、または、当施設を含む、ご利用の介護保険等サービス事業所および関連する事業所に感染症が発生した場合、入所を延期し、受診等の依頼や経過観察を行っていただく等の対応をお願いすることがあります。ご了承ください。**

＊　**その他不明な点については、その都度ご相談ください。**