

入院時にお持ちいただくもの

※ 私物のお持ち込みは最小限でお願いします。（病室内の整理タンスに納まる程度の量）

※ 紛失や破損・盗難に関する責任は一切負いかねます。

受付会計に 確認・提出	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード (健康保険証) <input type="checkbox"/> 各種受給者証 <input type="checkbox"/> 退院証明書 (3ヶ月以内に他医療機関に入院されていた場合) <input type="checkbox"/> 服用中のお薬 当院処方、他院処方にかかわらず服用しているものは全てお持ちください <input type="checkbox"/> 印鑑 ※ 押印後すぐに返却いたします															
受付会計もしくは 地域連携室で確認・提出	<input type="checkbox"/> 介護保険証															
病棟に提出	<input type="checkbox"/> 入院誓約書 (入院契約時にお渡しいたします) <input type="checkbox"/> その他看護師が準備をお願いしたもの (必要な方には入院後ご説明します) (体位交換用の枕・身体拘束用物品・手術準備物等)															
各自ご用意 いただくもの	<input type="checkbox"/> 洗面用具 (歯ブラシ・歯磨き粉・義歯入れ・電気シェーバーなど) <input type="checkbox"/> 下着・くつ下 各4~7組 <input type="checkbox"/> ティッシュペーパー <input type="checkbox"/> プラスチックコップ (食事用と口腔ケア用 各1個ずつ) <input type="checkbox"/> 吸飲み・食事用エプロンなど (必要な方のみ) <input type="checkbox"/> 履き物 (スリッパ: 滑りにくいもの・運動靴: リハビリ用) <input type="checkbox"/> ポータブルトイレ (必要な方のみ) 短期間の貸出しは可能です															
リース	<p>● 病衣タオルリース・洗濯代 ● おむつ</p> <p><料金: 税別></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 20%;">1日</th> <th style="width: 20%;">1ヶ月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>病衣タオルリース・洗濯代</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>※病衣はパジャマ(前開き) or 寝巻(浴衣式)</td> <td style="text-align: center;">300円</td> <td style="text-align: center;">9,000円</td> </tr> <tr> <td>※洗濯は病衣以外も含む (毛布など除外あり)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>おむつ</td> <td style="text-align: center;">600円</td> <td style="text-align: center;">18,000円</td> </tr> </tbody> </table>		1日	1ヶ月	病衣タオルリース・洗濯代			※病衣はパジャマ(前開き) or 寝巻(浴衣式)	300円	9,000円	※洗濯は病衣以外も含む (毛布など除外あり)			おむつ	600円	18,000円
	1日	1ヶ月														
病衣タオルリース・洗濯代																
※病衣はパジャマ(前開き) or 寝巻(浴衣式)	300円	9,000円														
※洗濯は病衣以外も含む (毛布など除外あり)																
おむつ	600円	18,000円														
レンタル	<p>● テレビ ● 冷蔵庫</p> <p><レンタル料金: 税別></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">期 間</th> <th style="width: 30%;">1日</th> <th style="width: 30%;">1ヶ月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>液晶テレビ</td> <td style="text-align: center;">200円</td> <td style="text-align: center;">3,300円</td> </tr> <tr> <td>可動式テレビ・冷蔵庫 (床頭台付)</td> <td style="text-align: center;">300円</td> <td style="text-align: center;">7,000円</td> </tr> <tr> <td>可動式テレビ (床頭台付)</td> <td style="text-align: center;">250円</td> <td style="text-align: center;">4,000円</td> </tr> <tr> <td>冷蔵庫</td> <td style="text-align: center;">200円</td> <td style="text-align: center;">3,000円</td> </tr> </tbody> </table>	期 間	1日	1ヶ月	液晶テレビ	200円	3,300円	可動式テレビ・冷蔵庫 (床頭台付)	300円	7,000円	可動式テレビ (床頭台付)	250円	4,000円	冷蔵庫	200円	3,000円
期 間	1日	1ヶ月														
液晶テレビ	200円	3,300円														
可動式テレビ・冷蔵庫 (床頭台付)	300円	7,000円														
可動式テレビ (床頭台付)	250円	4,000円														
冷蔵庫	200円	3,000円														

※ 持ち物には全て油性マジックでご記名 (フルネーム) をお願いいたします。

※ 物品管理のため、入院時にお預かりしたものは全て記録をしています。入院後に新たに衣類やタオル等を追加されたり、破棄などの変更が生じた場合には、必ず職員にお申し出ください。



医療法人 清和会

協立病院

〒770-8070

徳島県徳島市八万町寺山13番地2

TEL : 088-668-1070(代表)

088-668-1082 (地域連携室直通)



2026年3月