














# 桜十字病院にご入院予定の患者さま・ご家族さまへ

## 📁 ご入院時に必要なもの

<b>保険証</b>  医療・介護	<b>各種手帳</b>  指定難病医療受給者証 限度額認定証 身体障害者手帳など	<b>印鑑</b>  本人 連帯保証人	<b>処方薬 お薬手帳</b>  おくすり 手帳	<b>履き物</b>  転倒防止のため スリッパはご遠慮 いただいています
<b>パジャマ 3~5セット</b> 	<b>下着 4~5セット</b>  ※介助を要する場合は、 前開きの上衣をご用意 ください。	<b>タオル 4~5枚</b> 	<b>バスタオル 4~5枚</b> 	
<b>電気ひげそり</b>  ひげそりが必要な方は ご準備をお願いします。	<b>ティッシュ ペーパー</b> 	<b>ハミガキセット コップ</b> 	 持ち物には、油性マジックで 大きくフルネームをご記入ください 紛失を防ぐため、必ずご記名をお願いします。	

 病棟内はフリー Wi-Fi を完備しております。

## 👤 当院入口のご案内

外来玄関へお越しください。  
 玄関から入って右手のインフォメーションに  
 お申し付けください。

## 🚗 お荷物の積み下ろし

外来玄関にて積み下ろしが可能です。  
 積み下ろし後は、お客さま駐車場へ  
 ご移動をお願いいたします。

その他ご不明な点がございましたら、  
 地域連携室までお問合せください。

**TEL 096-378-1120**

平日 10:00 ~ 16:00 ※日祝除く

