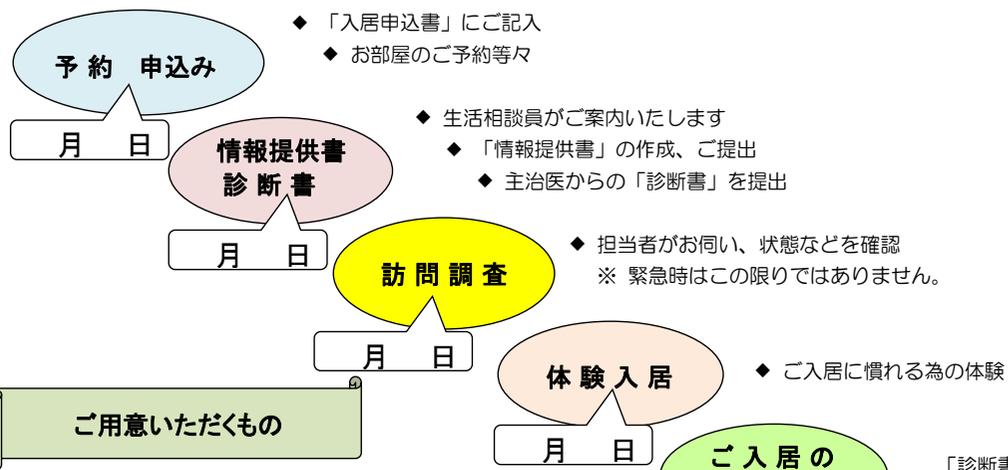


様

このたびは、ご契約誠にありがとうございます。  
つきましては、ご入居までの簡単な流れをご案内させていただきます。



ご用意いただくもの

区分	チェック	品名
書類	<input type="checkbox"/>	健康・介護保険証
	<input type="checkbox"/>	老人医療受給者証
	<input type="checkbox"/>	※ 印鑑(実印、認印、銀行印)
	<input type="checkbox"/>	身体障害者手帳
	<input type="checkbox"/>	診察券・小口現金
衣類	<input type="checkbox"/>	下着類・上着類
	<input type="checkbox"/>	靴下・寝巻き・オムツ類
	<input type="checkbox"/>	外出着、普段着、靴
	<input type="checkbox"/>	食事用エプロン ※ 必要時
家具寝具	<input type="checkbox"/>	タオル
	<input type="checkbox"/>	テレビ、ラジオ、冷蔵庫、家電
	<input type="checkbox"/>	クローゼット、筆筒等
洗面用具	<input type="checkbox"/>	歯ブラシ、歯磨き粉
	<input type="checkbox"/>	髭剃り
	<input type="checkbox"/>	化粧品
身の回り	<input type="checkbox"/>	眼鏡・補聴器・時計
	<input type="checkbox"/>	車椅子、杖、歩行器
趣味の品物	<input type="checkbox"/>	写真・絵画・他

■ 費用明細

◆ 入居時金額 月額目安は、30日の場合

管理費(税込)	5,250 円
家賃(非課税)	40,000 円
食費(税込)	42,000 円
合計	87,250 円

+

実費及び介護保険自己負担分

