

御家族 各位

令和 7 年 7 月吉日
社会福祉法人 経山会
特別養護老人ホームゆめさき三清荘
施設長 木村 良平

口腔ケア用品に関するお願い

盛夏の候、皆様方におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、これまで当施設では口腔ケア用品（例：歯ブラシ・口腔スポンジなど）を施設でご用意しておりましたが、ご利用者様それぞれに合ったものをご家族様にご準備いただく運びとなりました。

つきましては、大変お手数をおかけいたしますが、下記の通りご対応をお願い致します。

記

ご準備いただきたいもの

- ・ 歯ブラシ（毎月 1 本交換）
- ・ 義歯用ブラシ（3 か月に 1 回交換）
- ・ 口腔ケアスポンジ（毎日 2 本使用）

左記の使用頻度をご参考にして頂き
まとめてご準備していただくことも可能です。

※口腔内の状況が変わり口腔ケア用品の種類を変更させていただく場合がございますので予めご了承くださいますようお願い申し上げます。

以上

(参考例)

