ショートステイ荷物確認表

	Į	日用品					その他							
品目	数量	備考	チェック	チェック	品目	数量	備考	チェック	チェック	品目	数量	備考	チェック	チェック
上着(普段着)					歯ブラシ					眼鏡				
ズボン・スカート					歯磨き粉					眼鏡ケース				
パジャマ					コップ					義歯				
シャツ					くし					義歯ケース				
パッチ					化粧品					杖				
靴下					髭剃り					車椅子				
上着(羽織)					ティッシュ					履物				
					タオル					補聴器				
					バスタオル					ブルーファイル				
										保険証				
これらに該当しない物				入所時に着ておられる服装					おくすり					
品目	数量	備考	チェック	チェック	品目	数量	備考	チェック	チェック	品目	数量	服薬時間	チェック	チェック
					上着(普段着)					飲み薬	日分	朝・昼・夜・眠		
					ズボン・スカート					ぬり薬など	日分	朝・昼・夜・眠		
					パジャマ					目薬	日分	朝・昼・夜		
					シャツ									
					靴下				_					
					上着(羽織)									
										お薬の袋				

お名前をご記入下さい(

入居時担当者: 退所時担当者:

ご不明な点は、お問い合わせ下さい。 0791-24-0600 チェック欄は、施設で記入致します。 洗濯は施設で行えます。パット類も施設に用意しております。