

年 月 日 ショートステイ荷物チェック表 ※ご家族様にて太わく内のご記入をお願いします。

衣類 (利用中必要な枚数)					日用品 (整容関係)					日用品 (その他)				
品目	持参数	備考	入所時	退所時	品目	持参数	備考	入所時	退所時	品目	持参数	備考	入所時	退所時
上着 (2)					歯ブラシ					カバン				
ズボン・スカート(2)					歯磨き粉					車椅子				
パジャマ上下(1)					コップ					杖				
シャツ(肌着) (2)					義歯(上・下)									
ズボン下					ポリデント					クッション類				
靴下 (2)					義歯ケース					洗濯物入れナイロン袋				
ジャケット					くし・ブラシ									
ベスト					電動髭剃り									
洗身タオル					充電器									
バスタオル(1)					箱ティッシュ									
タオル(2)					置き時計									
内服薬・軟膏・点眼など					入所時に着用している服					その他				
品目	持参数	備考	入所時	退所時	品目	持参数	備考	入所時	退所時	品目	持参数	備考	入所時	退所時
内服薬(日数分)					上着									
					ズボン・スカート									
					シャツ(肌着)									
点眼					ズボン下									
					靴下									
					ジャケット									
					ベスト									
					靴									
										とろみ				

- ・ショートステイご利用の際に必要な物品(枚数)を上記に記入しております。
- ・上記以外の物品を持ち込まれる際には品目の欄にご記入をお願いします。
- ・なるべく必要物品以外の持ち込みが無い様にお願いします。
- ・持参される物品すべてに姓・名をご記入下さい。
- ・名前の記入がない場合、退所時に確認出来ず返却できない可能性があります。

利用者氏名

入所時担当者:

退所時担当者:

ご不明な点は、お問い合わせ下さい 086-427-1193