

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。

| 記入例 (使用中必要な枚数) | | | | | 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) | 2 | 紺色と赤色 | | | 歯ブラシ | 1 | | | | カバン | 1 | | | |
| ズボン・スカート(2) | 2 | 茶色と黒色 | | | 歯磨き粉 | 1 | | | | 車椅子 | 1 | | | |
| パジャマ上下(1) | 1 | 花柄で青色 | | | コップ | 1 | | | | 杖 | 1 | | | |
| シャツ(肌着) (2) | 2 | | | | 義歯(上・下) | 1 | | | | | | | | |
| ズボン下 | 2 | | | | ポリデント | | | | | クッション類 | | | | |
| 靴下 (2) | 2 | | | | 義歯ケース | 1 | | | | 三角パット | 2 | | | |
| ジャケット | 1 | | | | くし・ブラシ | 1 | | | | 長クッション | 1 | ディズニー柄 | | |
| ベスト | | | | | 電動髭剃り | 1 | | | | 洗濯物入れナイロン袋 | 1 | | | |
| | | | | | 充電器 | 1 | | | | | | | | |
| バスタオル(1) | 1 | | | | 箱ティッシュ | 1 | | | | | | | | |
| タオル(2) | 2 | | | | | | | | | | | | | |

| 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) | 3日分 | 朝2・昼3・夕2 | | | 上着 | 1 | 花柄で赤色 | | | 経管栄養剤 | 8 | エンシュア缶 | | |
| | | | | | ズボン・スカート | 1 | 紺色 | | | 経管栄養容器 | 1 | | | |
| | | | | | シャツ(肌着) | 1 | | | | 延長チューブ | 1 | | | |
| 点眼 | | | | | ズボン下 | 1 | | | | | | | | |
| クラビット | 1 | | | | 靴下 | 1 | | | | クリーム | 5 | | | |
| ヒアレイン | 1 | | | | ジャケット | 1 | | | | 梅干し | 1 | | | |
| | | | | | ベスト | | | | | ジュース | 2 | | | |
| 軟膏 | | | | | 靴 | 1 | | | | | | | | |
| アズノール | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| 亜鉛華軟膏 | 1 | | | | | | | | | | | | | |

- ・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をお願いします。
- ・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