

# 持ち物チェック表

ショートステイ浩養園

◇ショートステイご利用時の忘れ物・紛失物をなくすため、**すべての持ち物に氏名のご記入**を  
 よろしくお願い致します。(ウール等の衣類は洗濯致しかねますのでご了承ください。)  
 ◇最終入浴日・最終排泄日・当日の体温についての記入もお願いします。  
 ◇コンセントの必要な物は1個につき 55円/日 電気代が必要となります。

※持ち物に氏名の記入がない場合責任を取りかねます。

ご利用者名					ご利用期間 平成 年 月 日 ~ 月 日						
品目	特徴		数量			品目	特徴 (色・柄)		数量		
			入所時		退所時				入所時		退所時
	色	柄	家族	職員	職員		家族	職員	職員		
衣類	上着					かばん					
	ズボン					整容	歯ブラシ				
							歯磨き粉				
							コップ				
							義歯	上・下			
							義歯ケース				
	靴下					クシ					
						コンセントの使用が必要な場合は必ず☑お願いします					
						髭そり	<input type="checkbox"/>				
						// 充電器	<input type="checkbox"/>				
					携帯電話	<input type="checkbox"/>					
本日の衣類					// 充電器	<input type="checkbox"/>					
					電気アンカ	<input type="checkbox"/>					
						<input type="checkbox"/>					
						<input type="checkbox"/>					
						<input type="checkbox"/>					
パジャマ(上下)					補助具	杖					
下着	長袖					車椅子					
	半袖					押し車					
	ズボン下					歩行器					
	パンツ					装具					
タオル	タオル (3枚以上)				補聴器	右・左					
	バスタオル (2枚)				眼鏡						
					眼鏡ケース						
靴	上履き				その他	防水シート					
	外履き					ティッシュペーパー					
薬	名前	用法・用量等				ウェットティッシュ					
						ビニール袋(洗濯物入れ)					
					最終入浴	最終排便	当日の体温				
					日	日	度				
スタッフへの伝言											

保険証については持参を依頼した際のみ、持参をお願いします。

入所時チェック	時	分	職員	
---------	---	---	----	--

退所時チェック	時	分	職員	
---------	---	---	----	--

# 持ち物チェック表

ショートステイ浩養園

◇ショートステイご利用時の忘れ物・紛失物をなくすため、**すべての持ち物に氏名のご記入**を  
 よろしくお願い致します。（ウール等の衣類は洗濯致しかねますのでご了承ください。）  
 ◇最終入浴日・最終排泄日・当日の体温についての記入もお願いします。  
 ◇コンセントの必要な物は1個につき 55円/日 電気代が必要となります。

※持ち物に氏名の記入がない場合責任を取りかねます。

ご利用者名						ご利用期間 平成 年 月 日 ~ 月 日						
品目	特徴		数量			品目	特徴 (色・柄)		数量			
			入所時		退所時				入所時		退所時	
	色	柄	家族	職員	職員		家族	職員	職員			
衣類	上着					かばん						
	ズボン					整容	歯ブラシ					
							歯磨き粉					
							コップ					
							義歯	上・下				
							義歯ケース					
	靴下					クシ						
		本日の衣類					コンセントの使用が必要な場合は必ず☑お願いします					
							髭そり	<input type="checkbox"/>				
							// 充電器	<input type="checkbox"/>				
						携帯電話	<input type="checkbox"/>					
パジャマ (上下)					電気機器	// 充電器	<input type="checkbox"/>					
						電気アンカ	<input type="checkbox"/>					
							<input type="checkbox"/>					
							<input type="checkbox"/>					
							<input type="checkbox"/>					
	下着	長袖				補助具	杖					
		半袖					車椅子					
		ズボン下					押し車					
		パンツ					歩行器					
							装具					
タオル	タオル (3枚以上)				補聴器	右・左						
	バスタオル (2枚)				眼鏡							
					眼鏡ケース							
靴	上履き				その他	防水シート						
	外履き					ティッシュペーパー						
薬	名前	用法・用量等				ウェットティッシュ						
						ビニール袋(洗濯物入れ)						
						最終入浴	最終排便	当日の体温				
						日	日	度				
スタッフへの伝言												

保険証については持参を依頼した際のみ、持参をお願いします。

入所時チェック		時	分	職員
---------	--	---	---	----

退所時チェック		時	分	職員
---------	--	---	---	----