

お荷物お預かりチェック表

入所の際のお荷物は、下記の表をご参考にお持ちください。
 ご持参していただくお荷物の、**特徴、枚数等の欄にご記入**いただき、荷物と一緒に用紙をお持ちください。
 また、**お荷物には名前の記入も**お願いします。なお、現金や貴金属類のお持込はご遠慮ください。
当日、身に着けている物もご記入していただき、**枚数に入れてください。**

氏名					様					ご利用期間 年 月 日～ 年 月 日					
品目		特徴(色・柄)			枚数	入所	退所	持参されるものに(有・無)へ○で記入してください					入所	退所	
衣類	上着 (1)							薬・ 保険証等	内服薬★	有・無					
	ズボン (1)								外用薬 他★	有・無					
	羽織もの								【内容】						
	肌着 シャツ(1)								お薬手帳★	有・無					
	肌着 パンツ(1)								血圧手帳	有・無					
	肌着 スポンダ								後期高齢者医療資格確認証	有・無					
	靴下(1)								介護保険証★	有・無					
	パジャマ(1)								介護保険負担割合証★	有・無					
	タオル (2～3)								負担限度額認定証	有・無					
	バスタオル(1)								【その他】	有・無					
	ハンドタオル (ハンカチ)														
	※()内の数字は1日または1回に使用する枚数の目安です。 ※★印については、ご利用の度にご持参願います。 ※直近の採血データ等ある場合にはコピーでも構いませんので ご持参いただけると助かります。														
品目	個数		入所	退所	品目	個数		入所	退所	品目	個数		入所	退所	
日用品	コップ 【種類】	有・無			箱ティッシュ	有・無				エプロン(食専用)	有・無				
	歯ブラシ	有・無			置時計	有・無				おしり拭き	有・無				
	歯磨き粉	有・無			ヘアブラシ	有・無				メガネ・ケース	有・無				
	義歯	有【上・下】			髭剃り・充電器	有・無				補聴器・ケース	有・無				
	入れ歯ケース	有・無			靴 (装具 他)	有・無				イヤホン	有・無				
	入れ歯固定剤 洗浄剤	有・無			カバン類	有・無				装飾品 【内容】	有・無				
					ビニール袋 (洗濯物入れ)	有・無									
車椅子 ・ 歩行器 ・ 杖 ・ その他()															
入所時チェック者:							退所時チェック者:								

※オムツやパットのご持参は、不要です。

※汚物や嘔吐物で汚れた衣類は塩素消毒を行います。色落ちする場合がありますのでご了承ください。

※衣類は、乾燥機を使用する場合がございます、縮む物は避けてください。

ご不明な点等ございましたら、施設までご一報ください

連絡先: 短期入所生活介護ショートステイあんど
 ☎086-697-6021 担当: 好本まで