

長期入所利用持ち物等確認表

令和 年 月 日

氏名 _____ 様

担当者氏名		家族氏名	(続柄)
-------	--	------	------

- ◎ 入所される時に持って来ていただくものです。
- ◎ 入所時に持ち物を確認します。()は必要枚数の目安です。

必ず必要なもの	入所	退所	必要な人のみ	入所	退所
コップ			シルバーカー		
くし			車椅子		
義歯ケース			ステッキ		
電気カミソリ (男性のみ)			ポータブルトイレ		
爪切り			尿器		
タオル (4)			くずかご		
バスタオル (5)					
タオルケット (2)					
寝間着 (浴衣) (パジャマ)			※貴重品		
上着 (4~5)			義歯		
ズボン (4~5)			腕時計、目覚まし時計		
下着シャツ (4~5)			指輪		
下着パンツ (4~5)			補聴器		
下ズボン			テレビ、ラジオ		
靴下					
内履き (スリッパ、ズック)					

※ 注意事項

- (1) 個人の持ち物には必ず目立つように記名して下さい。
- (2) 上記の物以外に、使い慣れた枕・家族の写真など、どうしてもそばに置きたい物は予めお知らせください。
- (3) 貴重品に関しては、紛失の恐れがありますので最少限でお願いします。
- (4) 長期入所の場合、季節ごとの入れ替えなどにより入所時の衣類枚数に違いがあると思いますがその旨ご了承ください。

そ の 他 確 認 事 項			
洗 濯	苑	家 族	
洗えない洗濯物	外注クリーニング	家 族	
床 屋	苑	家 族	
貴重品説明	令和 年 月 日		

退所時持ち物確認担当者	令和 年 月 日