

入所時持ち物チェック表

御入所者様氏名： _____ 様

★持ち物には必ず記名をお願いします

持 ち 物	家 族 数	特 徴	ス タ ッ フ		備 考
			入 所	退 所	
車 椅 子					
杖					
歩 行 器					
義 歯					
義 歯 ケ ー ス					
コ ッ プ					
歯 ブ ラ シ					
歯 磨 き 粉					
食 事 用 エ プ ロ ン					
補 聴 器					
時 計					
眼 鏡					
眼 鏡 ケ ー ス					
貴 金 属					
財 布					
ひ げ 剃 り					
爪 切 り					
ヘ ア ブ ラ シ					
ラ ジ オ					

- 入所時には職員の方でも確認させていただきます。
- 入所後に持参したものについては職員に声をおかけください
- 飲食物を置いて行かれる際には、賞味期限、誤嚥(つまる)などへの注意をお願いします。
- 生ものはおいて行かないようにお願いします。

記入日： _____ 年 月 日 ご家族様氏名： _____ 印

最終チェック	
衣類(洗濯物)	
倉庫預かり	
SS預かり	
退所時の薬	

スタッフサイン	
入所時	退所時