

※太わく欄①～③にご記入ください

入居	氏名	様				【男・女】	担当	
	入居日	令和 7 年	月	日 ()	到着予定時間	AM・PM	時	分
	退居予定	令和 7 年	月	日 ()	退居予定時間	AM・PM	時	分
	①最終排便		月	日	②最終入浴		月	日

③チェック表											
※特徴・色・枚数(家庭)にご記入ください。持ち物で下記に該当するものがない場合は書き足してください！！											
※衣類枚数については、入居時着用分も含めた枚数でご記入をお願いします。											
持ち物	特徴・色	枚数 家庭	枚数 退所	持ち物	特徴・色	枚数 家庭	枚数 退所	持ち物	特徴・色	枚数 家庭	枚数 退所
肌着類	肌着			タオル類	ハンカチ			食事類	食食用エプロン		
	パンツ				ハンドタオル				食器(ロスプーンロフォーク)		
	ズボン下(タイツ)				バスタオル				箸		
	靴下				フェイスタオル				食食用コップ		
	レッグウォーマー								自助皿		
上の衣類	Tシャツ(長袖)			口腔・整容類	歯ブラシ(口普通口電動)			その他	歩行器		
	Tシャツ(半袖)				歯磨きコップ				車椅子		
	トレーナー				歯磨き粉				エアマット		
	ベスト				義歯				バッグ(大)		
	カーディガン				義歯入れ物				バッグ(小)		
	セーター				髭剃り(口電気口T字)				クッション		
	フリース				化粧品				ティッシュペーパー		
					ヘアブラシ						
下の衣類	ズボン			電気機器	ラジオ			医療物品	薬		
	スカート				携帯電話(充電器)				導尿管カテーテル		
					プレーヤー(口CD口DVD)				パウチ交換用		
その他の衣類	パジャマ			排泄類	ソフト(口CD口DVD)			その他	ボディソープ		
	コート・ジャンパ				ゲーム機				シャンプー		
	帽子				タブレット				洗体タオル		
	膝掛け				尿器						
	靴				紙おむつ						
					パット						

※持参した物に○を付ける↓

金銭預かり:	有 ・ 無	受給者証(障害・地域)	バス割	⇒ ※左記に記入のあるもの、返却しましたか？ 返却後は右にサイン！
保管場所:		手帳(身障・療育)	○障 ○都	
		保険証 診察券	印鑑 他()	

《入居》【確認】	【サイン】	(本人・家族・他)
《退居》【確認】	【サイン】	(本人・家族・他)