

# 短期入所利用者持ち物確認表

利用者名

様

年 月 日

※着てきた服も数に入れて下さい。

所持品の種類	数量	備考	所持品の種類	数量	備考
靴下			受給者証		
パンツ (下着)			保険証		
シャツ (下着)					
タオル					
バスタオル					
ハンカチ					
パジャマ					
Tシャツ					
トレーナー					
半ズボン					
長ズボン					
コート ジャンパー ジャケット					
歯磨きセット					
失禁マット					
下靴					
上靴					
ベルト					
帽子					
小遣い	有 無	金額 円			
定期薬	有 無	朝 昼 夕 寝る前	※○を付けて下さい		
頓服	有 無	朝 昼 夕 寝る前	※○を付けて下さい		
その他					

※持ち物には名前の記入をお願いします。

保護者氏名