

短期入所者様用

様 _____ 月 _____ 日～ _____ 月 _____ 日

※全ての持ち物に必ず名前の御記入をお願いします				来所時	帰所時
1,	Tシャツ	長袖 枚	半袖 枚		
2,	肌着	長袖 枚	半袖 枚		
3,	下着(パンツ)	枚			
4,	靴下	足			
5,	ズボン	長 枚	短 枚		
6,	パジャマ	セット			
7,	上着	枚			
8,	・歯ブラシ ・歯磨き粉・歯磨きコップ(プラスチック製)				
9,	シャンプー・リンス・洗体石鹸類(ボディソープ)あかすり				
10,	バスタオル(2枚程)・タオル(5枚程)				
11,	電気シェーバー・剃刀・T字カミソリ等は刃物類はご遠慮下さい				
12,	ティッシュペーパー(最低1箱)				
13,	上履き(スリッパではなく、靴型の物)・外履き				
14,	オムツ・紙パンツ類・パット類・お尻ふき				
15,	洗濯ネット(大きい物2～3枚)				
※必ず持参をお願いします					
1,	保険証類				
2,	重度障害者医療証				
3,	受給者証				
4,	病院の診察券(かかりつけの病院)				
必要な方は持参して下さい					
1,	食事用エプロン				
2,	食事用御本人自助具				

※貴重品の持ち込みに付いて

現金や宝石類等の貴重品の持ち込みは原則お断りさせて頂いております
現金が必要な場合には立替金サービスが御座いますので、そちらをご活用頂きます様に
お願い致します。

やむを得ず持ち込む場合には、ご本人様が責任を持って管理して下さい

弊社施設での紛失、盗難、破損等その責任は一切負いません

※ 退去時の寝具管理費の徴収につきまして

退去する際、寝具の洗濯及び衛生管理に係る費用として、利用日数に応じ、寝具管理費を請求いたします。

1日以上7日以内 300円

8日以上14日以内 600円

15日以上となる場合は、7日ごとに300円を加算します。

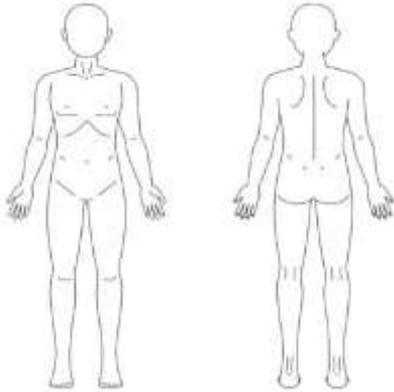
キュアケアつばさ 鶴見

キュアケアつばさ 青葉

入所日： 年 月 日
退所日： 年 月 日

身体チェック、内服薬等の確認書

入所時バイタル 最終排便 /
KT °C / BP / P / Spo2 %
退所時バイタル
KT °C / BP / P / Spo2 %
全身チェック



インフルエンザワクチン（有り・無し： 年 月 日）

コロナワクチン（有り・無し： 年 月 日）

服薬状況	定時内服薬持参数
内服薬 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	朝： 昼： 夕： 就
薬剤情報 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	前：
	頓服薬：

医療処置 有り

無し

外用薬数 処置内容

--

特記

--