

持込物品等確認表

ご利用者氏名 _____ ご利用開始日 年 月 日 ()

品 目	数量 (来所時)	確認印又サイン (備考)
現金		
保険証		
○受給者証		
障害サービス受給証		
身障手帳		
療育手帳		
お薬手帳		
パジャマ		
パンツ		
下着 (肌着)		
ズボン下 (ももひき)		
半袖シャツ		
長袖シャツ		
トレーナー上		
トレーナー下		
セーター		
ベスト (チョッキ)		
手袋 (グローブ)		
靴下		
ストッキング		
タイツ		
バンダナ		
スカーフ		
肌掛け布団		
ミニ毛布		
電気毛布		
靴		
めがね		
ハンカチ		
バスタオル		
タオル		
洗面器		
コップ		

品 目	数量（来所時）	確認印又サイン（備考）
歯ブラシ		
歯磨き粉		
石鹸（ソープ）		
洗体ネット		
電気カミソリ		
電気カミソリ充電器		
生理食塩水		
ゴム手袋		
ビニール袋		
ドレンバッグ		
介護パンツ		
オムツ		
パット		
スキナ		
綿棒		
ウエットティッシュ		
ボックスティッシュ		
ヘアブラシ		
牛乳		
ペットボトル(ジュース)		
ペットボトル（お茶）		
ペットボトル（空）		
フォーク		
スプーン		
タッパー		
ストロー		
エプロン（食事用）		
ラジカセ		
CD・MD		
テープ		
時計		
携帯電話		
携帯電話充電器		
雑誌		
バッグ		
ペン類		
円座		

