

## 入居荷物確認表

衣類				日用品				その他			
品目	数量	備考	チェック	品目	数量	備考	チェック	品目	数量	備考	チェック
上着(普段着)	5			歯ブラシ	1			眼鏡			
ズボン	5			歯磨き粉	1			眼鏡ケース			
パジャマ	3組			コップ	1			義歯			
下着シャツ	5			くし	1			義歯ケース			
靴下	5			髭剃り(男性)	1			義歯洗浄剤	1箱		
上着(羽織)	2			ティッシュBox	5箱			杖(必要な方)			
布パンツ(必要な方)	5			タオル	5			車イス(個人でお持ちの方)			
ひざ掛け(必要な方)	1			バスタオル	3			歩行器(個人でお持ちの方)			
				オムツ類(持ち込みの方)				内履き	1		
								外履き	1		
								補聴器(お持ちの方)			
								補聴器ケース			
								ハンガー			
家具類											
品目	数量	備考	チェック								
収納ケース				入居時に着ておられる服装							
タンス				品目	数量	備考	チェック				
時計				上着(普段着)				書類関係			
ゴミ箱				ズボン				介護保険被保険者証			
テレビ(必要な方)				下着シャツ				介護保険負担限度額認定証			
				靴下				後期高齢者医療被保険者証			
おくすり				上着(羽織)				限度額適用認定証・限度額適用			
品目	数量	備考	チェック	布パンツ(必要な方)				かかりつけ医からの紹介状(主治医変更の場合)			
内服薬	2週間			帽子				看護サマリー(退院される方のみ)			
外用薬	2週間							最終入浴日		月 日	
								最終排便日		月 日	

※持ち物には紛失防止の為必ずフルネームでの氏名記入をお願いいたします。  
 ご不明な点がございましたら相談員までご相談ください。  
 この確認表は入居荷物と一緒に持ちください。

スマイルハウスみどりの杜  
 フレンドリーハウスみどりの杜