

様

※お手数ですが持ち物各種に必ずお名前をご記入して下さい。

		担当者			
		入所時		退所時	
		月	日	月	日
		個数	記名	個数	記名
肌着 上					
肌着 下					
	※紙パンツ、尿取りパッドなどは施設にございます。				
衣類 上					
衣類 下					
パジャマ(上下)					
靴 下					
上靴(※)	※色の記入をお願いします。				
下靴(※)	※色の記入をお願いします。				
かばん					
歯 ブラシ					
歯 磨き粉					
コップ					
入れ歯		上・下		上・下	
入れ歯ケース					
義歯洗浄剤					
杖・歩行器・車椅子					
眼鏡					
目覚まし時計					
ティッシュ					
不織布マスク					
入所当日着用分					

※洗濯物を入れるための袋（レジ袋など）を1枚持参していただけるとありがたいです。