

短期入所 荷物預かり票

持ち込む物の記入を下記にお願いいたします。
ご用意いただくものは、裏面に記載してあります。

ご利用者名				施設記入欄↓	施設記入欄↓
ご記入者名 / 記入日					
				入所	退所
貴重品	・サービス受給者証(原本のみ) ・重度医療証(原本・コピー)・お薬手帳				
	福祉パス乗車券・他()				
金銭	預かり金	円			
項目	内容	数量	備考		
衣類	パジャマ				
	長袖				
	半袖				
	靴下				
	ズボン				
	下着(パンツ)				
	肌着				
洗面用具	電機髭剃り				
	洗体タオル				
	歯磨きセット				
薬	飲み薬	有・無 【朝食(前・後)／昼食(前・後)／夕食(前・後)／眠前】			
	軟膏薬	有・無(患部:)			
	目薬	有・無(両目・右・左)			
その他					
				サイン	サイン

施設記入欄

預かり金使用内容	金額
預かり金残金	

ご用意していただくもの

1、衣類、下着、パジャマ、室内履き、歯ブラシ、ひげ用電気カミソリ

- ・寝具は施設で準備します。個別で寝具を用意される方は事前にお知らせください。
- ・入浴時のバスタオル、フェイスタオル等は、施設で準備します。
- ・電気カミソリをお忘れの場合は髭が剃れませんので、ご了承ください。
- ・T字カミソリでないと剃れない方は、利用時に必ず支援員に伝えてください。

2、趣味や安心できるグッズ

必要のある方はお持ちください。大きな物、高価な物についてはご相談ください。

3、お薬

- ・服薬している薬と処方箋コピーもしくは現在服用されている薬の内容がわかるもの（お薬手帳等）
- ・日付、服用時間（朝食前or後／昼食前or後／夕食前or後／眠前）の記入をお願いします。
- ・軟膏薬、目薬は、患部の記載もお願いいたします。

4、お金

1,000円程度（ジュース購入などに使用する場合があります）

5、障害福祉サービス受給者証

障害福祉サービス受給者証（ピンク色の紙）

サービス記載帳（緑色の冊子）

6、荷物預かり票（本紙）

持ち込む物の記入をしていただき、恵和職員へお預けください。

ご不明な点は、お電話ください。

TEL : 045－353－0662

以上