

短期入所持ち物リスト

No.1

※持ち物全てにお名前を記載ください

氏名(

様)

| 生活用品 | | 入所 | | 退所 | |
|------|--------|------------|------------------|----------------------|----------------------------|
| | | 月 | 日 | 月 | 日 |
| | | ご家族 準備数 | 職員 サイン () | 前日準備 職員サイン () | ご家族 退所時 確認サイン () |
| 衣類 | 上衣 | | | | |
| | 下衣 | | | | |
| | 肌着 | | | | |
| | 靴下 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | 洗濯ものの袋 | | | | |
| 生活用品 | 歯ブラシ | | | | |
| | オムツ | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

クッション・タオルケット・おもちゃ・DVDなどの医療関連品以外の物を全てを記載してください。

短期入所持ち物リスト

No.2

※持ち物全てにお名前を記載ください

氏名(

様)

| 薬品関係 | | 入所 月 日 | | 退所 月 日 | |
|--|---------------|------------|------------------|----------------------|----------------------------|
| | | ご家族 準備数 | 職員 サイン () | 前日準備 職員サイン () | ご家族 退所時 確認サイン () |
| お薬手帳 | | | | | |
| 内服薬 水薬や頓服 で使用する薬 を記載くださ い。定時に内 服している粉 薬の記載は 不要です。 | 定時内服薬(日数+1日分) | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 吸入薬 個包装タイプの 薬はご持参くださ い。ベネリン、ピ ソルボン等個包装 されていない薬 は持参不要です。 | インタール | | | | |
| | メプチン | | | | |
| | パルミコート | | | | |
| | | | | | |
| 軟膏・点眼薬など | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 坐薬 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

短期入所持ち物リスト

No.3

※持ち物全てにお名前を記載ください

氏名(

様)

| 医療物品 | | 入所 月 日 | | 退所 月 日 | |
|----------------|-------------------|------------|------------------|----------------------|----------------------------|
| | | ご家族 準備数 | 職員 サイン () | 前日準備 職員サイン () | ご家族 退所時 確認サイン () |
| 栄養 関連 | 胃瘻接続チューブ | | | | |
| | 胃瘻・胃管一式予備 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 呼吸 関連 | 気管カニューレ予備(1個) | | | | |
| | カニューレバンド | | | | |
| | 気管切開用Yガーゼ | | | | |
| | 人工鼻(1個×入所日数) | | | | |
| | マスク | | | | |
| | 吸引チューブ(1個×入所日数) | | | | |
| | | | | | |
| 呼吸 機器 関連 | 呼吸器点検表(設定値記載) | | | | |
| | 回路つき呼吸器 | | | | |
| | 予備回路 | | | | |
| | 加湿器チャンバー(お釜) | | | | |
| | 給水パック(※自動給水の方) | | | | |
| | 呼吸器用マスク | | | | |
| | 人工肺 | | | | |
| | アンビューバッグ | | | | |
| | 呼吸器取扱い説明書・緊急連絡先など | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 排泄 関連 | 浣腸液 | | | | |
| | 導尿カテーテル | | | | |
| | | | | | |
| その他 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |