持ち物チェック表

入所日　　年　　月　　日

入所者名

※太枠の中をご記入ください。

来所時に着ている衣類、身につけている物

種類	特徴	数量	
上着			
ズボン			
肌着(上)			
肌着(下)			
パンツ			
靴下			
靴			
帽子			
眼鏡			
入れ歯			
補聴器			

その他

靴(上履き)			
コップ			
歯ブラシ			
歯磨き粉			
入れ歯ケース			
ポリデント			
ヘアーブラシ			
眼鏡ケース			
杖			
車椅子			
歩行器			
電気カミソリ			

タオル類

バスタオル			
フェイスタオル			
ハンドタオル			

寝間着

追加または持ち帰り

上着

種類	特徴	数量	

ズボン類

肌着類

シャツ(長袖)			
シャツ(半袖)			
ズボン下(足首まで)			
ズボン下(膝下まで)			
ズボン下(太股まで)			

パンツ

靴下

入所担当者(　　)　退所チェック担当者(　　)