

持ち物チェック表

R 年 月 日 利用者様()

※必要物品はすべて利用者様でご準備いただきますようお願い致します。

| 分類 | 種類 | 個数 | 入所時 チェック | 退所時 チェック |
|---------------------------------|----------------|------|-------------|-------------|
| 衣類 現在着用している衣類もカウントして下さい。 | 上衣（服） | 3 | | |
| | 下衣（ズボン/スカート） | 3 | | |
| | パジャマ | 2 | | |
| | 上肌着（シャツ） | 3 | | |
| | 下肌着（パンツ） | 3 | | |
| | 靴下（両足分） | 3 | | |
| | スタイ・よだれかけ | 4 | | |
| | 敷物 | 1 | | |
| | 掛物 | 1 | | |
| | タオル | 5 | | |
| | ハンドタオル/ガーゼハンカチ | | | |
| | バスタオル | | | |
| | ジャケットなどの上着 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 食事 | コップ（食事用） | 1 | | |
| | スプーン | 1 | | |
| | ストロー付コップ | 1 | | |
| | エプロン | | | |
| | トロミ | 1 | | |
| | おやつ（ゼリー） | 1 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 注入 | 栄養剤（予備含む） | 10 | | |
| | シリンジ ml | 1 | | |
| | ml | 1 | | |
| | ml | | | |
| | イルリゲーター/栄養パック | 1 | | |
| | 胃ろうチューブ | 1 | | |
| | 計量カップ/薬杯 | 1 | | |
| | コップ（薬の溶解用） | 1 | | |
| | | | | |
| 薬 ^{※1} | 内服薬 朝 | 2 | | |
| | 内服薬 昼 | 2 | | |
| | 内服薬 夕 | 2 | | |
| | 水薬（ ） | | | |
| | （ ） | | | |
| | 内服薬 眠前 | 2 | | |
| | 内服薬 予備 | 1 回分 | | |
| | インシュリン | | | |
| | 座薬（ ） | | | |
| | 浣腸液 | | | |
| | 点眼（ ） | | | |
| | ぬり薬 | | | |

| 分類 | 種類 | 個数 | 入所時 チェック | 退所時 チェック |
|------|--------------------|----|-------------|-------------|
| 医療材料 | Yガーゼ | 7 | | |
| | 固定用テープ | 1 | | |
| | 清浄綿 | 1 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 医療機器 | 吸引器セット（内訳裏面） | 1 | | |
| | 栄養ポンプ（本体） | 1 | | |
| | 〃（コード） | 1 | | |
| | 呼吸器セット（内訳裏面） | 1 | | |
| | 酸素ボンベ | 1 | | |
| | 経鼻カニューレ/マスク | 1 | | |
| | 吸入器（本体） | 1 | | |
| | 〃（コード） | 1 | | |
| | 血糖測定セット（内訳裏面） | 1 | | |
| | | | | |
| 電化製品 | DVDプレーヤー（本体） | 1 | | |
| | 〃（コード） | 1 | | |
| | 〃（リモコン） | 1 | | |
| | DVDソフト | 3枚 | | |
| | そよ（本体） | 1 | | |
| | 〃（コード） | 1 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 衛生 | オムツ | 20 | | |
| | パッド | 20 | | |
| | おしり拭き | 1 | | |
| | ストマセット（内訳裏面） | 1 | | |
| | 歯ブラシ | 1 | | |
| | 口腔用ウェットティッシュ | 1 | | |
| | 歯磨き粉 | 1 | | |
| | コップ（歯磨き用） | 1 | | |
| | 洗濯衣類用の袋 | 3 | | |
| | ミルトン | | | |
| | ミルトン容器 | | | |
| | ティッシュ | 1 | | |
| | 氷枕 | | | |
| | | | | |
| その他 | 受給者証 ^{※2} | ○ | | |
| | 装具 | 1 | | |
| | めがね（ケース） | 1 | | |
| | おもちゃ | 3 | | |
| | 姿勢保持用クッション | 2 | | |

| | | | | |
|--|-----|---|--|--|
| | 処方箋 | 1 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|--|----------|---|--|--|
| | 柵保護クッション | 1 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | チェック者サイン | | | |

令和6年6月改正

セットの内訳

| 分類 | 種類 | 個数 | 入所時 チェック | 退所時 チェック |
|------------|-------------|------|-------------|-------------|
| 吸引器 セット | 吸引器 | 1 | | |
| | コード | 1 | | |
| | 吸引チューブ(8Fr) | 5 | | |
| | (10Fr) | 5 | | |
| | 通し水容器 | | | |
| | チューブ保管用容器 | | | |
| | 酒精綿 | 1パック | | |
| | | | | |
| 呼吸器 セット | 呼吸器一式 | 1 | | |
| | 充電コード | 1 | | |
| | 加湿用蒸留水 | 1 | | |
| | 呼吸連結管 | 1 | | |
| | 蛇管固定ベルト | 1 | | |
| | マスク | 1 | | |
| | アンビュー | 1 | | |
| | 気管カニューレ | 1 | | |
| | 気管カニューレ(予備) | 1 | | |
| | 吸気ポート | 1 | | |
| | 注射用水 | 1 | | |
| | 気管カニューレ | 1 | | |
| | テスト肺 | 1 | | |
| | CPAPマスク | 1 | | |
| | 人工鼻 | 1 | | |
| | 酸素チューブ | 1 | | |
| | | | | |

| 分類 | 種類 | 個数 | 入所時 チェック | 退所時 チェック |
|-------------|--------|------|-------------|-------------|
| 血糖測定 セット | 血糖測定器 | 1 | | |
| | 穿刺ペン | 1 | | |
| | 穿刺針 | 1 | | |
| | 測定用チップ | 1 | | |
| | 針入れ | 1 | | |
| | 酒精綿 | 1パック | | |
| | | | | |
| | | | | |
| ストマ セット | パウチ予備 | 1 | | |
| | パック予備 | 1 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| チェック者サイン | | | | |

令和6年6月改正

※¹ 内服薬・座薬のある方は、1日分の予備薬をご持参ください。内服薬は数を確認し、1回分ずつお子様の名前と内服する日時をご記入ください。

※² 受給者証への実績記入は、平日は入所児支援係に、土日祝日は病棟看護師に依頼してください。体調不良などによりご利用が途中で中止となった場合は、後日入所児支援係で修正してください。

※ 学校と短期入所で共有して使用する物品は、個数欄に個数と^学印を記載願います。

[記載例]

| 分類 | 種類 | 個数 | 入所時 チェック | 退所時 チェック |
|------------|-------------|----------------|-------------|-------------|
| 吸引器 セット | 吸引器 | 1 ^学 | | |
| | コード | 1 ^学 | | |
| | 吸引チューブ(Fr) | | | |
| | (Fr) | | | |