

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	上衣(服)	3						
	下衣(ズボン/スカート)	3						
	上肌着(シャツ)	2						
	下肌着(パンツ)	3						
	靴下(両足分)	3						
	スタイ・よだれかけ	3						
	敷物	4						
	掛物	1						
	フェイスタオル	1						
	ハンドタオル	5						
	ガーゼはんかち							
	バスタオル							
	ジャケットなどの上着							
	くつ							
※現在着用している衣類もカウントしてください								
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						
注入	栄養剤(予備含む)	10						
	シリンジ ml	1						
		ml	1					
		ml						
		ml	1					
	イルリゲーター	1						
	栄養パック	1						
	栄養ルート	1						
	胃ろうチューブ							
	計量カップ							
	薬杯							
	採液ノズル							
	薬	内服薬 朝	2					
内服薬 昼		2						
内服薬 夕		2						
内服薬 眠前		2						
内服薬 予備		1 回分						
水薬 ()								
()								
()								
座薬 ()								
()								
浣腸液 (ml)								
点眼 ()								
点鼻 ()								
頓服薬								

分類	種類	個数	入所時 チェック					退所時 チェック
排泄	オムツ	20						
	パッド	20						
	おしり拭き	1						
	防水シート							
衛生	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							
	リップ							
	ヘアブラシ							
	ヘアゴム/ヘアピン							
歯磨き	歯ブラシ	1						
	口腔用ウェットティッシュ	1						
	口腔ケアスポンジ	3						
	歯磨き粉	1						
	コップ(歯磨き用)	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	1枚						
	そよ(本体)	1						
	"(コード)	1						
	携帯電話							
	電源コード							
	ゲーム機(本体)							
	"(コード)							
その他	受給者証 ^{※2}	1						
	装具 ()							
	装具 ()							
	装具 ()							
	装具 ()							
	おもちゃ	1						
	姿勢保持用クッション	1						
	柵保護クッション	1						
	枕	1						
チェック者サイン								

医療機器セット内容

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（本体）	1						
	〃（コード）	1						
	吸引チューブ(8Fr)	5						
	(10Fr)	5						
	通し水容器							
	チューブ保管容器							
	酒精綿（パック・個包装）	1パック						
呼吸器 セット	酸素ポンプ	1						
	酸素ポンプ残量	1						
	酸素チューブ	1						
	経鼻カニューレ／マスク	1						
	気切ベルト	1						
	気切ベルト（予備）	1						
	気管カニューレ	1						
	気管カニューレ（予備）	1						
	人工鼻							
	アンビュー	1						
	呼吸器本体							
	吸気ポート							
	加湿用蒸留水							
	呼吸連結管							
	蛇管固定ベルト							
	注射用水							
	テスト肺							
	CPAPマスク							
	充電コード							

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							
	穿刺ペン							
	穿刺針							
	測定用チップ							
	針入れ							
	酒精綿							
	インスリン							
ストマ	パウチ予備	1						
	バック予備	1						
導尿	ネラトンカテーテル	1						
	潤滑ゼリー	1						
	清浄綿	1パック						
栄養ポンプ	栄養ポンプ（本体）	1						
	〃（コード）	1						
吸入器	吸入器（本体）							
	〃（コード）							
医療材料	Yガーゼ	1						
	固定用テープ	1						
	清浄綿	1						
チェック者サイン								

令和8年7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)			