

ショートステイ 家族・施設連絡票

お名前 _____ 様

期間 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日

質問にお答え下さい。

①最終排便はいつでしたか？ _____ 月 _____ 日

②持参している物に○をつけてください。

入れ歯（上 下 上下） ・ 補聴器 ・ めがね ・ 杖

③お薬は持参していますか？ 飲み薬を（ _____ ）日分、塗り薬・貼り薬・目薬

④最後に診察を受けたのはいつですか？ _____ 月 _____ 日（ _____ 病院・医院）

⑤今朝の体温（ _____ ）度、昨日の体温（ _____ ）度、一昨日の体温（ _____ ）度

⑥新型コロナワクチンの予防接種はお済みですか？

はい（ 最終接種日 _____ 回目 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ）

いいえ

⑦インフルエンザ予防接種はお済みですか？

はい（ _____ 年 _____ 月 _____ 日 ） ・ いいえ

スタッフへの要望、最近の体調やお薬に関して注意する事があれば書いて下さい。

☆最近、本人や介護者の周りに発熱・嘔吐・下痢・ひどい咳等の症状のある方がいらっしゃいましたら、早めにご連絡下さい。

☆飴、大福、饅頭などの食べ物の持ち込みはご遠慮下さい。

（喉に詰まらせやすい物のお持ち込みもご遠慮下さい。）

所沢ロイヤルの丘

持ち物チェック表

お名前 様 ご利用期間 月 日 ~ 月 日

ショートステイご利用時の忘れ物・紛失物を防ぐため、
すべての持ち物にお名前のご記入をお願い致します

	品目	ご家族様 枚数記入欄	職 員		品目	ご家族様 枚数記入欄	職 員	
			入所時	退所時			入所時	退所時
衣類	肌着（上）				整容	歯ブラシ		
	肌着（下）					歯磨き粉		
	布パンツ <small>使用される方のみ</small>					コップ		
	靴下					義歯		
	上衣 <small>トレーナーなど</small>					義歯ケース		
	ズボン					クシ・ブラシ		
	羽織物					化粧品類 <small>化粧水・乳液・美容液 オールインワン</small>		
	パジャマ							
その他	杖				電 化 製 品	髭剃り		
	車椅子					髭剃り 充電器		
	バギー					携帯電話		
	歩行器					携帯電話 充電器		
	装具					時計		
	補聴器				ラジオ			
	眼鏡				入所時の着衣等 【スタッフ記入欄】			
	眼鏡ケース							
	クッション							
	靴（外履き）							
靴（内履き）								
					入所時チェック：		退所時チェック：	

薬は日別・朝・昼・夕・就寝前で小分け（一包化）にして持参下さい

備考：