

年 月 日

様

ご入居日 年 月 日

ご退去日 年 月 日

ご入居持ち物確認リスト

	ご入居時		ご退去時		備考
	お客様ご記入欄	ケアホテル確認欄	ケアホテル記入欄	お客様ご確認欄	
品名	数量	担当者 印	数量		
Yシャツ・ブラウス					
ポロシャツ					
トレーナー					
セーター					
カーディガン					
ベスト					
ズボン					
スカート					
下着(シャツ類)					
下着(パンツ類)					
下着(ズボン下)					
靴下					
パジャマ					
和式ねまき					
バスタオル					
タオル					
歯磨きセット					
電気シェーバー					
ヘアブラシ					
コップ					
湯呑み					
洗面器					
入歯入れ					
室内履き					
貴重品(現金等)					フロント確認
健康保険証(社会保険・国民健康保険)・後期高齢者医療保険証(有・無)					
介護保険証(有・無)					
診察券					

持参品には、必ずお名前のご記入をお願いします。