**ID：**

**名前：**

**レスパイト入院私物管理表**

**記入日：　　/**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 物品名 | 個数 | 入院 | 退院 |  | 物品名 | 個数 | 入院 | 退院 |
| 呼吸　 | 酸素ボンベ |  |  |  | 吸引 | 吸引チューブ（　）Fr |  |  |  |
| 酸素カヌラ・マスク |  |  |  | 吸引チューブ（　）Fr |  |  |  |
| 呼吸器と説明書 |  |  |  | メラ唾液持続吸引チューブ |  |  |  |
| 加温加湿器 |  |  |  | アルコール綿 |  |  |  |
| 回路 |  |  |  | 吸入器と説明書 |  |  |  |
| 注射用水 |  |  |  | 吸引器と説明書 |  |  |  |
| アンビューバック |  |  |  | 吸引用水入れ |  |  |  |
| テスト肺 |  |  |  |  |  |  |  |
| 排痰補助装置 |  |  |  | その他 | 補聴器 |  |  |  |
| 気管カニューレ予備 |  |  |  | 眼鏡 |  |  |  |
| 気切帯 |  |  |  | ヘルメット |  |  |  |
| 気切用ガーゼ |  |  |  | 体幹装具 |  |  |  |
| 人工鼻 |  |  |  | 下肢装具 |  |  |  |
|  |  |  |  | 体交枕 |  |  |  |
| 栄養 | 栄養ボトル |  |  |  | バギー |  |  |  |
| 栄養用ルート |  |  |  |  |  |  |  |
| 栄養用ポンプ |  |  |  |  |  |  |  |
| シリンジ（　）ｍｌ |  |  |  |  |  |  |  |
| シリンジ（　）ｍｌ |  |  |  |  |  |  |  |
| EN採液チップ |  |  |  |  |  |  |  |
| 胃管チューブ(　)Fr |  |  |  |  |  |  |  |
| 固定用テープ |  |  |  |  |  |  |  |
| 胃瘻チューブ |  |  |  |  |  |  |  |
| 胃瘻用ガーゼ |  |  |  |  |  |  |  |
| 栄養剤（　　　　　） |  |  |  |  |  |  |  |
| 栄養剤（　　　　　） |  |  |  |  |  |  |  |
| とろみ剤 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**【注意事項】**

**・保険証、医療証、診察券は入院手続きに必要ですのでお持ちください。**

**・更衣は基本1日1更衣です。洋服は日数分+α持参してください。**

**・シリンジなどの消耗品は必要数+αを予備として持参してください。**

**・内服薬は内服時間毎に薬をまとめてください。日数分+1セットを予備として持参してください。**