

~~*~当日持ち物 チェックリスト~*~*~*



20 年 月 日 ()

| ID | ふりがな お子様の名前 | 歳 | ヶ月 | 体温 | 排尿 | 排 便 | | | | 睡眠 | 水分 | 食事・おやつ ミルク | 薬 | 保育室での様子 (保育室→保護者) |
|------------------------------------|----------------|---|----|-------|----|-----|----|---|----|----|----|---------------|---|-------------------|
| | | | | | | 硬 | 普通 | 軟 | 水様 | | | | | |
| 母子手帳 (原本) | ◎ | | | 8:30 | | | | | | | | | | |
| 健康保険証 (原本) | ◎ | | | 9:00 | | | | | | | | | | |
| 乳児医療証 (ある方のみ) | ◎ | | | 9:30 | | | | | | | | | | |
| 病児保育利用連絡書 第4号様式 | ◎ | | | 10:00 | | | | | | | | | | |
| 病児保育利用申込書 第5号様式 | ◎ | | | 10:30 | | | | | | | | | | |
| 健康管理カード ① | ◎ | | | 11:00 | | | | | | | | | | |
| 持ち物チェックリスト② | ◎ | | | 11:30 | | | | | | | | | | |
| 病児保育室アクアマリン 当日利用連絡票 ③ | ◎ | | | 12:00 | | | | | | | | | | |
| ご利用時の承諾いただく 重要事項 ④ | 印鑑 ◎ | | | 12:30 | | | | | | | | | | |
| 代理お迎え申請書 ⑤ (必要者のみ) | 印鑑 | | | 13:00 | | | | | | | | | | |
| 与薬依頼書 (薬持参の方は必ず必要です) | 印鑑 | | | 13:30 | | | | | | | | | | |
| 薬 種類 (予備 種類 各 個) | | | | 14:00 | | | | | | | | | | |
| 一回分ずつになっていないと預れません | | | | 14:30 | | | | | | | | | | |
| お薬手帳 か 薬剤提供書 (薬持参の方は必ず必要です) | | | | 15:00 | | | | | | | | | | |
| 利用料 ¥2,000 非課税証明書持参の方は¥0 | ◎ | | | 15:30 | | | | | | | | | | |
| 【保育室記入欄】 | | | | 16:00 | | | | | | | | | | |
| | | | | 16:30 | | | | | | | | | | |
| | | | | 17:00 | | | | | | | | | | |
| 【保育室から保護者への連絡】 *持ち物すべてに記名をお願いいたします | | | | 17:30 | | | | | | | | | | |

*本日ご利用に必要な持ち物です。お忘れ物の無いよう確認のうえ、持ち物の個数・枚数をご記入下さい。
 *◎のものは、すべて揃っていないと入室できません。十分ご注意ください(印鑑の確認もお願いします)
 *健康保険証・乳児医療証・母子手帳は保育室でコピーさせて頂きお返しいたします(月が変わる毎に確認します)
 *薬は1回分ずつになっていないと預かれませんか(お薬手帳・薬剤提供書の持参も忘れずにお願ひします)