

\*~\*~\*~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】				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お願いします)