

# 病児保育利用持ち物チェックリスト

ご利用日    令和    年    月    日

児童名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ 続柄（        ）

＜注意事項 ※    すべての持ち物に名前の記入をお願いします。  
                  ※    お薬をお預けになる場合は与薬依頼票を記入いただき  
                          薬品情報説明書と一緒に持ちください。

## 【お持ちいただくもの】

必ずお持ちください	数量		必要な場合 お持ちいただくもの	数量	
	お預かり時	お帰り時		お預かり時	お帰り時
着替え（上下）			ガーゼ		
肌着			スタイ		
おむつ又はパンツ			食事用エプロン		
お薬手帳			おはし （日頃利用している場合）		
母子手帳			歯ブラシ・コップ		
お薬					
タオル					
バスタオル					
マグまたは水筒					
	担当者印又はサイン	保護者印又はサイン		担当者印又はサイン	保護者印又はサイン