

## 〈保護者の方と確認リスト〉

お預かり開始時間(      時      分～      )

お迎え:(誰が:      :      時      分 )

※問診終了時に保護者と共に時間確認し記載してください

### 〈持ち物チェック〉

- 持参物品(全てに名前を記名してご準備ください。チェックリストと一緒に確認させていただきます)
- 実際の持ち物は、しおりとともにご準備お願いします。

以下の表は未記載で来院ください

氏名

		入室時	退室時
共通	○着替え2～3組                      組                      スタイ                      枚(必要のある方)		
	○タオル(手拭き用2枚・バスタオル2枚)		
	○ビニール袋(汚れたもの入れ)2枚		
	○昼食(必要な方) 下記※を参照		
	○おやつ(2回分)(必要な方)		
	○飲み物(水筒・ペットボトルで多めに)		
	○コップ(必要な方)		
	○スプーン・フォーク・箸など(必要な方)		
	○内服薬(他院の処方がある方。昼分のみ。頓用薬)		
	○ティッシュ                      箱		
必要のある方	○タオル(口拭きタオル2枚)		
	○オムツ6枚(必要な方)		
	○おしり拭き(必要な方)		
	○ビニール袋(汚れたオムツ入れ)6枚+α		
	○ミルク(必要な方)		
	○哺乳瓶(必要な方)		
その他	当日の処方薬 ( あり ・ なし )		
	確認者のサイン		

### ※食事について

食べ物は全て冷蔵庫保管しますので、温めを希望される方は耐熱容器で食事を用意してください。普段食べ慣れているもので、症状に合ったものをお持ちください。

病児保育 紙ひこうき