

病児保育ノア 持ち物チェックリスト (持ち物には必ず記名をお願いします)

月 日 ( ) 氏名

	持ち物	備考	チェック			
			保護者	入室時	退室時	
書類関係等	すべての利用者	利用申請書 (千葉市共通様式)	保護者記入	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		持ち物チェックリスト	※WEB ダウンロード可能書類	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
		健康保険証		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		乳幼児医療費助成受給券		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		母子手帳		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	お薬手帳又は処方内容のわかるもの	薬を処方・服用中の方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	該当者	減免証明書	減免制度利用者のみ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		当院診察券	ある方のみ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		解熱剤 (錠 粉 坐)	ある方のみ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		利用登録票	事前登録をしていない方のみ。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
同意書		※WEB ダウンロード可能書類	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
持ち物 ※必ず記名をお願いします。	すべての利用者	水分		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		コップ/マグ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		スプーン/フォーク/箸		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		着替え一式 (上下・肌着 各3~4組)	胃腸炎の場合には多めに	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ハンドタオル1枚		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		バスタオル2枚		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ビニール袋 (大) 1~2枚	汚れ物用、おむつ用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	該当者	処方薬:錠 ( ) 粉 ( ) 水 ( ) 坐 ( ) 塗 ( ) 鼻 ( ) 耳 ( ) 眼 ( )		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		お弁当 (アレルギー児・希望者)	ノアで用意する場合 430円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		おやつ (アレルギー児)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		補食 ( )		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		食食用エプロン2~3枚	( ) 枚お預かり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ミルク	月齢に応じた回数分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		哺乳瓶		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		紙おむつ6~8枚	ノアで用意する場合 1枚 50円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		おしりふき		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ビニール袋 (小) 3~5枚	排便時密封用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
他( )	子どもが落ち着くものなど。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
他( )	但し、携帯ゲーム機、学習用具などは、	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
他( )	自己管理できる年齢のみ。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
他	該当者	ベビーカー	ベビーカー置き場はノア左扉前	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		抱っこひも		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		他( )		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※保育室記入：入室時の靴 なし あり / 入室時の靴下 なし あり ( 靴の中 かごの中)

院長への質問、保護者からの伝言等 (任意)