

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		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	マイナンバーカードは預かりません。診察時に利用した場合も必ずお持ち帰り頂きます。	<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"/>		
		当院診察券		<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"/>		
		解熱剤 (錠 粉 坐)		<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	水・お茶・経口補水液を多めに	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		昼食	冷蔵庫・冷凍庫・レンジ利用可 症状に合わせて、食べやすいもの、 お気に入りのものなど。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		補食 (ゼリー・果物など)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		おやつ2回分(午前・午後2回分)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		コップ/マグ	月齢に応じて、扱えるものを	<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)	嘔吐や下痢症状の場合には多めに	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		バスタオル2枚	お昼寝に使用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		ビニール袋 (大) 1枚	汚れ物入れ用	<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"/>		
		予備のマスク3~4枚	マスク希望者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		ミルク	必要な量・回数分を小分けにして	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		哺乳瓶	レンジで煮沸消毒を行いますが、 気になる方は回数分を持参。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		食事用エプロン2~3枚	( ) 枚お預かり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		スタイ2~3枚		<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 (大) 1枚	使用済みオムツ入れ用	<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外廊下	<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)

※退室時の荷物確認は保護者が責任を持って行ってください。退室後に気付いた忘れ物等には対応致しかねます。

院長への質問、保護者からの伝言等 (任意)