（病児保育室利用時提出書類）

　　　　　　　　　　　持ち物チェックリスト　　　　　　　ひかりの保育園病児保育室

令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　名前　　　　　　　　　　　　　　　　年齢(　　　歳　　　ヶ月)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 持ち物 | 保護者チェック欄 | 保育園チェック欄 | 備考 |
| 健康保険証 |  |  |  |
| （お持ちの方は、子ども医療費受給者証） |  |  |
| （小学校入学前のお子さまは、母子手帳） |  |  |
| 書類一式 ： 病児保育室利用票　　　　 かかりつけ医連絡票 持ち物チェックリスト投薬連絡票・処方箋 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 着替え（楽な服装の物、使用している方はスタイ） |  |  |
| 下着（２～３組） |  |  |
| フェイスタオル（１枚） |  |  |
| バスタオル(2枚)お昼寝用 |  |  |
| 食事用のエプロン、おしぼり、スプーン・フォーク |  |  |
| 汚れものを入れるビニール袋(５～６枚) |  |  |
| 紙おむつ、おしりふき |  |  |
| 処方されている薬（※処方されている子のみ） |  |  |
| 飲みもの　水分補給用（イオン水・ジュースも可） |  |  |
| おやつ・軽食等（必要に応じてお持ちください。） |  |  |
| ※アレルギーを持つお子様　お弁当、おやつ |  |  |

※上記載にないものは、下記の空欄にお書きの上お持ちください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| その他持ち物 | 保護者チェック欄 | 保育園チェック欄 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**※持ち物にはすべてお名前をつけて下さいますよう、ご協力お願い致します。**

お子さまの情報

|  |  |
| --- | --- |
| お薬 | 有　・　無スプーンで溶かして飲める　・　口に入れてそのまま飲めるその他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 水分 | コップで飲める　・　ストローで飲める　・　哺乳瓶使用 |
| 食事 | 自分でできる　・　半分介助する　・　全面介助する |
| 排泄 | トイレでできる　・　トイレは教えるが介助する　・　おむつ使用 |
| 睡眠 | 一人で横になって眠る　・　抱っこで眠る　・　その他(　　　　　　　　　　　) |
| その他 | (好きな遊び、生活リズム、癖、伝えておきたいこと) |