

持ち物リスト

すべての持ち物にお名前を書いて下さい

(持参したものを○で囲んでください。書き込みが必要な個所は記入してください)

必ず持参するもの	<ul style="list-style-type: none"> ■ 健康保険証 ■ 医療福祉費受給者証 ■ 母子手帳 ■ お薬手帳 ■ 内服中のお薬 (1回分)
	<ul style="list-style-type: none"> ■ 弁当 (普通食 ・ お粥 ・ 離乳食 { 時頃。その後 ミルク ml }) ■ おやつ (午前 ・ 午後) ■ 飲み物 (麦茶・緑茶・水・ポカリスエット・OS-1・アクアライト・ジュース・その他 水筒 {中身 : }・マグ{中身: }) ■ お箸 ・ スプーン ・ フォーク ■ 食事用お手拭きタオル ・ ウエットティッシュ (手・口用) ■ 大きめバスタオル (2枚) ・ 汗ふきタオル ■ 着替え (全身2セット) ■ ビニール袋 (汚れ物の持ち帰り用)
必要に応じて	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> おむつ (多めに) <input type="checkbox"/> おしりふき <input type="checkbox"/> 食事用エプロン <input type="checkbox"/> スタイ <input type="checkbox"/> マグ ・ 哺乳瓶 (本。 キャップ: あり ・ なし) <input type="checkbox"/> ミルクスティック ・ ミルクキューブ ・ ミルクケース (ml。 回分) <input type="checkbox"/> マスク (2歳以上) <input type="checkbox"/> DVD 本 など ()
飲み物が不足になった場合や、病状に応じて補水液やお粥に変更する事に承諾しますか (有料) はい ・ いいえ	
利用登録申込書の変更 (緊急連絡電話番号、勤務先、保育園など) はありますか なし ・ あり (TEL : 勤務先 : 保育園 :)	

与薬依頼書

お薬手帳の控え通り保護者に代わって与薬をお願いします。

依頼者 保護者氏名 _____

令和 年 月 日

受領者サイン

与薬者サイン

投与時刻

時 分