

持ち物・体調チェックリスト

利 用 日	年 月 日 ()		
ふ り が な		ご 家 庭 で の 呼 び 方	
児 童 氏 名			
お 迎 え の 時 間	時 分 ごろ	お 迎 え に 来 る 人	(続柄)
緊 急 連 絡 先 電 話 番 号	① 続柄() ■携帯 ■勤務先	勤務先名()	
	② 続柄() ■携帯 ■勤務先	勤務先名()	

今朝の体温	℃(時 分 ごろ計測) 平熱 ℃
前日の様子	発熱(あり・なし) ℃ 咳(コンコン・ゼコゼコ) 鼻水 のどの痛み 発疹 嘔吐(回) 下痢(回) 機嫌が悪い 食欲低下 その他()
睡 眠	昨夜就寝 時 分 ごろ・今朝起床 時 分 ごろ (よく眠れた・比較的眠れた・あまり眠れていない)
食 事	今朝の食欲は(あり・なし) 持参した食事の内容()
排 せ つ	今朝便は出ましたか? はい ➡ 普通便・軟便・下痢便 いいえ ➡ 最後に出たのは 日 時 ごろ 普通便・軟便・下痢便
お く す り	※今朝の薬がある場合は飲ませて来所してください。 昼間の飲み薬(あり・なし) 薬の内容() 解熱剤(あり・なし) 解熱剤を最後に使ったのは 月 日() 時 分 ごろ
保 護 者 意 向 確 認	服用中の薬を保育士または看護師が飲ませて(よい・よくない) 病児保育中に万が一急変した場合は水戸病院で診察して(よい・よくない) 薬の飲ませ方は そのまま・水に混ぜて・その他()

《持ってくるもの》※持ち物には記名をお願いします

- ☐ 病児保育利用登録申請書(事前登録済みの場合は不要)
- ☐ 病児保育利用申込書(保護者と医師の記入があるもの)
- ☐ 持ち物・体調チェック表(この用紙です)
- ☐ 保険証・こども医療証(コピー不可)
- ☐ お弁当・離乳食
- ☐ お茶(水筒・マグマグ)
- ☐ 粉ミルク(哺乳瓶・乳首)
- ☐ おやつ(食べやすいもの、果物・ゼリー・プリンなど)
- ☐ 着替え
- ☐ タオル2枚・バスタオル1枚(お昼寝用)※布団は持参不要
- ☐ ウエットティッシュ(おしぼり)・食事用エプロン(必要に応じて)
- ☐ 紙おむつ・おしりふき
- ☐ 手提げビニール袋2枚(使用済みおむつ・着替え用)
- ☐ 服用中のお薬(必要に応じてスポイト・ゼリーなど)
- ☐ おくすり手帳

特にお伝えしたいことがあれば
ご記入ください

【ひまわりルーム記入欄】

預かり開始時間

:

翌日の予約

有 ・ 無 ・ 帰りに相談