

持ち物チェックリスト

名前 _____

★すべての持ち物に記名をお願いします。

↓お預かり時チェック欄

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 利用連絡書(原本を必ずお持ちください) |
| <input type="checkbox"/> | 家庭・投薬連絡表 |
| <input type="checkbox"/> | お薬手帳(ない方は薬情) |
| <input type="checkbox"/> | 母子手帳 |
| <input type="checkbox"/> | マイナンバーカードもしくは資格確認書 |
| | ※月初めのご利用は名古屋西病院にてマイナンバーカードをスキャンしてから来所ください |
| | 名古屋西病院受診、資格確認書の方は操作は不要です |
| <input type="checkbox"/> | 乳児医療証 |
| <input type="checkbox"/> | 名古屋西病院の診察券 |
| | ※持っている方のみご持参ください |
| <input type="checkbox"/> | お薬2回分(お屋に飲む分と予備) |
| | ※ゼリーなど混ぜて飲むものが必要な場合はご持参ください |
| <input type="checkbox"/> | お弁当(症状にあったもの) |
| | ※アレルギーのある子は食器もご持参ください |
| <input type="checkbox"/> | おやつ(症状にあったもので午前と午後2回分) |
| <input type="checkbox"/> | 飲み物(お茶、イオン飲料など) |
| | ※予備の分もお願いします。 |
| <input type="checkbox"/> | おしぼり(お手拭きタオル) |
| <input type="checkbox"/> | 食事用エプロン(0.1.2歳児さん) |
| <input type="checkbox"/> | 着替え(上下衣服、下着を各2組程度) |
| <input type="checkbox"/> | ビニール袋(3枚～) |
| | ※使用後のお手拭きタオル・交換したおむつ・汚れた衣類を入れたりするのに使います |
| <input type="checkbox"/> | お昼寝用のバスタオル(2枚) |
| <input type="checkbox"/> | マスク(3歳児以上) |
| <input type="checkbox"/> | ミルク(ご利用時間中、授乳する回数分+予備2回) |
| | ※粉ミルクは1回分ずつ分け、哺乳瓶・乳首もご持参ください |
| <input type="checkbox"/> | 汚れてもいいタオル |
| <input type="checkbox"/> | オムツ6枚程度 |
| <input type="checkbox"/> | おしり拭き |
| <input type="checkbox"/> | お子さまの愛着のある絵本、玩具など |
| | (あるとお子様ที่安心して過ごせることが多いです) |

☆下痢や嘔吐の症状がある場合は、おむつ・ビニール袋・着替えを多めにご用意ください。