

持ち物・体調チェックリスト

利 用 日	年 月 日 ()		
ふ り が な 児 童 氏 名			ご 家 庭 で の 呼 び 方
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