

## 【本日の持ち物】

※本日の持参物に☑を御記入下さい。

氏名

---

- |  |                                      |                                     |
|--|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 薬                   | <input type="checkbox"/> 着替え 上服 ( )枚 |                                     |
| <input type="checkbox"/> 服用薬品名カード(またはおくすり手帳) | <input type="checkbox"/> 下服 ( )枚     |                                     |
| <input type="checkbox"/> 診療情報提供書～他院受診の方～     | <input type="checkbox"/> シャツ ( )枚    |                                     |
| <input type="checkbox"/> 保険証                 | <input type="checkbox"/> パンツ ( )枚    |                                     |
| <input type="checkbox"/> 乳児医療受給者証            | <input type="checkbox"/> 靴下 ( )足     |                                     |
| <input type="checkbox"/> 印鑑(利用申請書に押印してください)  | <input type="checkbox"/> おむつ         | <input type="checkbox"/> バスタオル      |
| <input type="checkbox"/> お弁当                 | <input type="checkbox"/> おしり拭き       | <input type="checkbox"/> おもちゃ等 ( )個 |
| <input type="checkbox"/> おやつ2回分              | <input type="checkbox"/> その他 [       | ]                                   |
| <input type="checkbox"/> 飲み物 ( )本            |                                      |                                     |
- ※必要に応じてOS-1等を購入し請求させていただく場合がございますのでご了承ください。

ひだまり病児病後児保育室