

ポピンズナーサリースクール伊丹 病児病後児保育室

保育室でのご様子 保育時間 : ~ :

[illegible]

看護のコメント	保育のコメント
視診	<主な活動>

(担当：)

★必要物品（書類・私物） ※持参物には氏名記入を

チェック		項 目	チェック		項 目
受け入れ	引き渡し		受け入れ	引き渡し	
		医師連絡表 * 医師の診断変更があれば その都度。変更なければ 7日目まで利用可			お昼ご飯 * 生ものは禁【冷蔵・常温】
					飲み物 ※ 予備 1 本必要 【 :計 本】
					おやつ【 】
		①薬 【粉薬・水薬・座薬・外用薬・点眼・点耳】 * ①～③の内容があっているか確認 * 内服後の空袋返却			ミルク・哺乳瓶(回数分) 【 本】
					口拭き(ウェットティッシュ or タオル)【 個】
					食器具【スプーン()・フォーク()・はし・ケース・コップ】
		②お薬手帳 or 薬剤情報提供書			食事用エプロン(回数分) 【 枚】
		③座薬出庫表 * 与薬依頼書の裏面 * 座薬の場合のみ * 座薬のラインは保護者			着替え(1組以上) ○をつける 【スタイ・パンツ・靴下・肌着・上・下】 () () () () () ()
					紙おむつ 【 枚】
					おしり拭き
		与薬用カップ or コップ or その他()			ビニール袋(3枚程度)※枚数記載不要
		健康保険資格確認証			おもちゃ * 名前記載 【 個: 】
		乳幼児医療証			
		母子健康手帳			その他
		バスタオル(2枚)			

※**飲み物：予備 1 本確認**

発熱等で脱水の可能性が高くなることや緊急時に備えるため、予備でプラス 1 本持参。
 （飲水食困難な場合はなるべく糖分のあるもの）
 →★持参なければ購入依頼