



## お荷物チェック表

<提出書類>	<持ち物>	<その他 必要な方のみ>	
<input type="checkbox"/> 家庭から保育室への連絡票 <input type="checkbox"/> 病児・病後児保育事業医師連絡票	<input type="checkbox"/> 昼食  <input type="checkbox"/> おやつ  <input type="checkbox"/> 飲み物 (白湯の用意あり)  <input type="checkbox"/> 着替え(下痢・嘔吐時は多めに) 上下・肌着 2~3組  <input type="checkbox"/> おむつ 5枚以上 [ 持参・紙オムツセット 100円 ] *S・M 4枚 *L・ビック 3枚  <input type="checkbox"/> おしり拭き 1個  <input type="checkbox"/> 食事用ハンドタオル 2枚  <input type="checkbox"/> ビニール袋 2枚	<input type="checkbox"/> お食事用エプロン 2枚  <input type="checkbox"/> ミルク 個 <input type="checkbox"/> 哺乳ビン 個 <input type="checkbox"/> よだれかけ 枚  <input type="checkbox"/> あると安心できるもの  <input type="checkbox"/> 保育園の連絡帳 * 保育園での生活リズムを参考にしたいため	
<th data-bbox="138 671 716 724">&lt;お預かりする書類&gt;</th> <td></td> <td></td>	<お預かりする書類>		
<input type="checkbox"/> 母子手帳			
<input type="checkbox"/> 健康保険証(コピー可)			
<input type="checkbox"/> 乳児医療証(コピー可)			
※ お持ちの方は、「あんずクリニックの診察券」			
<th data-bbox="138 995 716 1048">&lt;お薬&gt; ※処方されたものに限る</th> <td></td> <td></td>	<お薬> ※処方されたものに限る		
<input type="checkbox"/> 粉薬 袋			
<input type="checkbox"/> 水薬 個			
<input type="checkbox"/> 塗り薬 個			
<input type="checkbox"/> 座薬 個			
<input type="checkbox"/> お薬の説明書 or お薬手帳			
<input type="checkbox"/> 与薬依頼書			

※  印は、お荷物準備の際、チェック欄としてお使いください。持ち物すべてにお名前を記入してください。 2026.6.18改訂