

【 持ち物リスト 】

すべての持ち物にお名前をご記入下さい

- 書類関係
- 横浜市病児保育事業利用連絡書(第4号様式)……医師が記入する用紙
 - 横浜市病児保育事業利用申込書(第5号様式)……保護者が記入する用紙
 - 当日連絡用紙
 - 保護証明書・非課税証明書(横浜市内在住で生活保護・市民税非課税などの減免のある世帯の方のみ)
 - 母子手帳・健康保険証・医療証(変更があればお持ちください)

- 全体的なお子様
- 薬
 - ・飲ませる分量を1回分ずつに分けてご持参ください。
 - ・お子様によって、内服用ゼリー等が必要な場合はご持参ください。
 - ・お薬の内容が記載されている書類や、お薬手帳をご持参ください。
 - ・薬の内容が分からないお薬は、与薬できませんのでご了承ください。
 - お弁当 症状にあったもの(市販のものも可)
 - ・アレルギーのお子様は、ご家庭で食べなれているものをご用意ください。
 - 飲み物 (500ml程度) お茶・子ども用のイオン水など
 - おやつ 症状にあった2回分
 - ・アレルギーのお子様は、ご家庭で食べ慣れているものをご用意ください。
 - 着替え 上下・下着 各2組程度(1組は予備)
 - ・嘔吐・下痢症状のある場合、また、汗をかきやすいお子様は多めにご用意ください。
 - バスタオル 1枚
 - ・お昼寝時に掛布団として使用します。
 - スーパー袋 3枚程度
 - ・汚れ物入れとして使用します。

- 対象のお子様
- ミルク ご利用時間中、授乳する回数分と予備2回分
 - ・飲み慣れている粉ミルク(1回分の量またはスティックタイプ)
 - ・いつも使用している哺乳瓶・乳首
 - スタイ・ガーゼ 2～3枚
 - オムツ 症状に合わせて5～10枚
 - おしり拭き

※保育中不足したオムツ・離乳食・飲み物・おやつ等は有料となります。

※お持ちいただいたお弁当の内容がお子様の症状・体調に合わないと思われる場合、施設に用意してある市販のものを有料にてご提供させていただく場合もあります。

