sanoチェックリスト

利用日　　月　　日　お名前

＊太枠内にご記入をお願いします。
＊すべての持ち物に名前の記入をお願いします。

持ち物

必ずお持ちください	数量 お預り時	数量 お帰り時	必要な場合のみ	数量 お預り時	数量 お帰り時
着替え（上下２-３組）			お弁当（症状にあったものを　市販可）		
肌着（上下２-４組）			おやつ		
バスタオル・タオル各１枚			ミルク		
お薬手帳			哺乳瓶		
母子手帳			紙おむつ		
薬（お昼の分）			おしりふき		
歯ブラシ・コップ			食事用エプロン		
洗濯物用ビニール袋（２－３枚）			スタイ		

お薬

内服薬名称	お昼１回量			お帰り時
外用薬名称	**塗布部位・回数・吸入回数**			**お帰り時**
頓用薬				**お帰り時**
解熱剤	使用	最終（　　　）時・（　　　　）ｍｌ・包・個・錠	未使用	
ダイアップ	使用	最終（　　　）時・（　　　　）回目・（　　）個	未使用	
吐き気止め	使用	最終（　　　）時・（　　　　）包・個・錠	未使用	

与薬依頼書　薬剤情報提供書またはお薬手帳の控えの通り、保護者に代わって与薬をお願いします。

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊＊

スタッフ記入欄

＜お預り時＞	
処方箋	有・無
問診票	
お薬手帳	
薬	有・無
シ・粉・他	
署名	
お迎え時間	
お迎えの人	母・父・他
変更時説明	
＜木曜日のみ＞	
医師連絡票	要・不要
朝会計	
クリニック	
薬局	

＜昼食＞	
注文　・　持参	
普通食	
カレー	
あんかけ	
スパゲティー	
ピラフ	
うどん	
離乳食	
前期　　中期　　後期	
ミルク	
時　　　　ｍｌ	
時　　　　ｍｌ	
時　　　　ｍｌ	
水筒	有・無
おやつ	有・無

＜お迎え時＞	
明日の利用	有・無
会計	
クリニック	
明細	
薬局	
処方受取	有・無
＜初回のみ＞	
キャンセル方法	
利用申込書不要	
＜伝達事項＞	
連絡票返却	

＜書類チェック＞			
＊sanoファイル＊			
初回変更時	市		減免
	sano		登録
			規約・同意書
利用日毎回	市		利用申込書
	sano		連絡票
			リスト
＊本人ファイル＊			
	市		減免
	sano		規約・同意書
次回	市		利用申込書
	sano		連絡票
			リスト