

<p>・利用当日の持ち物 確認用チェックリスト</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 1 病児・病後児保育事業利用申請書</li> <li><input type="checkbox"/> 2 病児・病後児保育事業診療情報提供書</li> <li><input type="checkbox"/> 3 薬（処方箋が交付されている場合）</li> <li><input type="checkbox"/> 4 薬の説明書またはお薬手帳（処方箋が交付されている場合）</li> <li><input type="checkbox"/> 5 薬剤情報提供書又はお薬手帳（処方箋が交付されている場合）</li> <li><input type="checkbox"/> 6 病児・病後児保育事業与薬依頼書</li> <li><input type="checkbox"/> 7 利用料 3,000円</li> <li><input type="checkbox"/> 8 昼食代 500円（昼食・2回のおやつを提供を希望する場合）</li> <li><input type="checkbox"/> 9 印鑑</li> <li><input type="checkbox"/> 10 児童の健康保険証（症状が急変し、診察のため病児・病後児保育室から保護者へ緊急連絡先に連絡があった場合）</li> <li><input type="checkbox"/> 11 児童の子ども医療費受給者証又は障害者医療費受給者証・母子家庭等医療費受給者証（症状が急変し、診察のため病児・病後児保育室から保護者へ緊急連絡先に連絡があった場合）</li> <li><input type="checkbox"/> 12 着替え・おむつ・おしりふき</li> <li><input type="checkbox"/> 13 バスタオル・タオル</li> <li><input type="checkbox"/> 14 その他（ぬいぐるみ等お子さんが1日安心して気持ちよく過ごすことができるもの）</li> </ul>
---------------------------------	--