

準備する物リスト(小学生以上)

氏名 _____ 利用期間 ___ / ___ ~ ___ / ___ 担当 _____

No.	チェック	品名	数量	備 考
1	<input type="checkbox"/>	衣類		
2	<input type="checkbox"/>	パジャマ		
3	<input type="checkbox"/>	歯ブラシ・コップ・歯磨き粉		
4	<input type="checkbox"/>	スキンケア用品		
5	<input type="checkbox"/>	通学に必要な物		
6	<input type="checkbox"/>	保険証（マイナンバーカード）		
7	<input type="checkbox"/>	おくすり手帳		
8	<input type="checkbox"/>	診察券		
9	<input type="checkbox"/>	医療費受給資格証		
10	<input type="checkbox"/>			
11	<input type="checkbox"/>			
12	<input type="checkbox"/>			
13	<input type="checkbox"/>			
14	<input type="checkbox"/>			
15	<input type="checkbox"/>			
16	<input type="checkbox"/>			
17	<input type="checkbox"/>			
18	<input type="checkbox"/>			
19	<input type="checkbox"/>			
20	<input type="checkbox"/>			

*お気に入りの物があればお持ちください

*外用薬、内服薬あれば備考欄に具体的に記入してください

例) 内服：朝・昼・夜（食後）粉で飲めます・水に溶かして飲んでいます等

*生理用品等もご準備願います