個人情報につき取扱い注意

事 前 打 合 せ記録（援助内容確認書）

打合せ日時（　　年　　月　　日）午前・午後　　：　　～
打合せ場所（　　）

※確認した事項に、チェック ☑ をいれてください。
※依頼者は打合せ後、援助日程を直接援助者に依頼後、センターに報告してください。
連絡のない活動は補償保険の対象になりません。

《依頼者》会員No.（　　）	《援助者》会員No.（　　）
名前	名前
電話番号 自　宅（　　） 携帯電話（　　） メールアドレス 住所 〒　－	電話番号 自　宅（　　） 携帯電話（　　） メールアドレス 住所 〒　－
その他の緊急連絡先 （　　）（　　） 勤務先名（　　）	その他の緊急連絡先 （　　）（　　） 勤務先名（　　）

援助する子ども			援助する子ども		
	なまえ	(呼び名)		なまえ	(呼び名)
	年　齢	歳　　か月 / 平熱（　　）℃		年　齢	歳　　か月/ 平熱（　　）℃
	保育施設			保育施設	
	(学校等)	担任の先生（　　）		(学校等)	担任の先生（　　）
		TEL　（　　）			TEL　（　　）
	配慮点	・アレルギー□なし□あり(　　)		配慮点	・アレルギー□なし□あり(　　)
		・その他			・その他

依　頼　内　容	1.開始日　□　　年　　月　　日(　　曜日)　□未定 2.日　程　□定期（　　）午前・午後　：　～午前・午後　： □不定期（　　）午前・午後　：　～午前・午後　： 依頼方法・タイミング（　　） 3.内　容　□迎え（　　）□送り（　　）□預かり（□食事有） 4.援助場所　□援助者宅　□その他(公園等　　) 5.食事等　□依頼者　□援助者（　　）実費　　円 6.持ち物　□飲食物（　　□着替え　□オムツ等 □その他（オモチャ等　　） 7.お迎え　□母　□父　□祖母　□祖父　□その他（　　）
活動報告書	□1回用　□定例用
支払　方法	□1回ごと　□その他（送迎のみの場合　　）
援助する時の交通手段	□徒歩・ベビーカー(使用・不使用)　□自転車(援助者の補助イス　有　・無　) □バス（　円）□タクシー(実費) ※打合せ時に発生する交通費は依頼者が負担する □その他　（雨天時等　　）
保育所等の確認（塾、習い事等）	□所在地（　　）
	□送迎経路　□部屋（　　）　□先生との顔合わせ
	□その他（持ち帰る物等　　）
キャンセル料	□確認　・前日までは無料
	・当日 - 開始前、依頼予定時間の半額・　開始時間後の連絡、連絡ナシは全額
そ　の　他	□ペットへの対応・　あり（　　）・なし
	（援助者から入って欲しくない部屋など）
	自転車での援助にはリスクが伴う事を理解して、依頼・援助をします。　□はい　□いいえ

※打合せ終了後、依頼者はセンターにこの用紙を持参、又はメールで添付か郵送してください。
※不明な所はご記入いただかなくてけっこうです。
※送迎経路を確認後、依頼･援助両者で書面として残しておくことをおすすめします。

いばらきファミリー・サポート・センター
2019/7改定