

# 事前打ち合わせ表(育児用)

打ち合わせ日 令和 年 月 日

ふりがな 子 ど も 氏 名			性別 男・女	生年月日 平成・令和 年 月 日(歳ヶ月)		
会員番号	H-		住 所			
依頼会員 氏 名			鎌倉市			
TEL		携帯		E-mail	@	
緊急連絡先	氏 名		続柄	連絡先		
				TEL( )		
				TEL( )		
かかりつけの病院		病院名 : TEL( )				
保育施設 学校・学童等	名称 : 学年・組 :					TEL( )
子どもの状況	病歴	なし・あり( )				
	アレルギー	なし・あり(食物アレルギー:			その他のアレルギー:	
	お昼寝	なし・あり( 時間) 時~ 時頃				
	排泄	トイレ(一人で・大人と)・トレーニング中・オムツ トイレサイン( )				
	好きな遊び・おもちゃ					
	困った時の対応					
	その他 特記事項	健康面で注意してほしいこと・障害の程度など				
援助内容について	援助の日時及び内容					
	おおよその支援期間 ~ 頃まで					
	食事・おやつの有無	ミルク( ml / 時間毎) → 哺乳瓶・ストロー・コップ 離乳食・普通食 好き嫌いなど( )				
交通機関利用の場合 (経路など)						

これより下は打ち合わせ時に確認してください

確認事項	<input type="checkbox"/> 依頼会員が用意	おやつ・ミルク・食事・オムツ・ベビーカー・抱っこひも・おもちゃ・その他( )
	<input type="checkbox"/> 食事代・交通費	食事代(円)・交通費(円)
	<input type="checkbox"/> 送迎先の場所・経路の確認	<input type="checkbox"/> 送迎先への支援会員の紹介・身分証明書の提出
	<input type="checkbox"/> 出入りの仕方	インターフォン・暗証番号
	<input type="checkbox"/> 持ち帰るもの	ベビーカー・抱っこひも・リュック・着替え・布団・その他( )
	<input type="checkbox"/> 車支援	<input type="checkbox"/> 運転免許証(支援会員) <input type="checkbox"/> ガソリン代(円) <input type="checkbox"/> 駐車場代(円)
	<input type="checkbox"/> 過ごし方	テレビやビデオの視聴 可・できれば避けてほしい・不可
	<input type="checkbox"/> お昼寝した場合	呼吸や顔色の確認
	<input type="checkbox"/> 謝礼の支払い方法	毎回・週ごと・月ごと・その他( )
	<input type="checkbox"/> 主な連絡方法	自宅電話・携帯電話・ショートメール・メール・LINE (緊急時、キャンセル時などは必ず電話で連絡を取ってください)
	<input type="checkbox"/> キャンセル料	・前日までは無料・当日の取り消しは予定額の半額 ※警報級の大雨・暴風の場合、当日のキャンセルは無料です。
	<input type="checkbox"/> 災害時の避難場所	

以下、ご一読いただき、各自チェックを入れてください。	支援会員	依頼会員
1)この情報は、本人の同意を得ることなく第三者に開示・提供することのないよう取り扱いにはご注意ください。		
サポートが終了したり、不要になった場合はこの用紙を破棄、もしくは依頼会員に返却してください。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2)知人等への支援会員の紹介は事務局を通してください。又、お互いの家庭事情は他言しないようにしましょう。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3)ファミサポの活動は、支援会員とお子さんの一对一(兄弟姉妹は可)、短時間の支援が基本です。トラブルの原因となる可能性の他、万が一、ケガや事故が起きた場合には、補償保険の対象にならないことがあります。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4)依頼日時が決まったら、依頼会員は必ず事前に依頼日時の連絡をお願いします。(事務局公式LINE or 電話)		
又、依頼内容が変わった場合や、引っ越し・進級・出産等で登録情報に変更が生じた場合もお知らせください。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※上記内容にチェック後、依頼会員はこの画面(表・裏)の写メを取り、事務局公式LINE宛に裏面のみ送ってください。

メモ欄

※ 「会員の手引き」を参考に、十分な打ち合わせを行いましょう。  
※ この打ち合わせ表の有効期限は最終支援日の1年後とする。