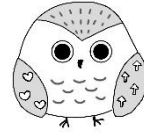




シン・子育てファミリー・サポートセンター
はじめまして よろしく



シン

事前打ち合わせ日	年 月 日					
会員番号		子どもの 名 前		才	平 熱	度
ふりがな 氏名				才		度
				才		度

下記項目については打ち合わせ終了後、 にし点を入れてください

NO	質問内容	確認項目
1	送迎が必要 ですか？	送迎の手段：徒歩(ベビーカー・抱っこ紐・自力歩行)・タクシー・バス ・公共機関名 () ・提供会員自家用車
	はい・いいえ	双方の合意で提供会員の自家用車を使用する場合、必ずチャイルドシートを使用する。就学児以上も必ずシートベルトを着用する。 ※チャイルドシートの準備は原則依頼会員。難しい場合はセンターに相談して下さい 【注意事項】・安全を優先した経路を双方で確認してください 往復距離(約 km) ガソリン代(¥) ・チャイルドシートを嫌がるお子さんの車での支援はできません。 バスやタクシー利用となります。 ・車中の飲食や危険な行為は禁止します
	預かり場所について	提供会員宅・依頼会員宅・その他 ()
2	食事・おやつ・ 飲み物が必要 ですか？	※可能な限り依頼会員が準備する
	はい・いいえ	食物アレルギー 有・無 子どもの名前 () アレルギー () アレルギー以外で与えて欲しくないもの 有・無 子どもの名前 () 例) チョコレート、ジュース、あめ等 その食品 ()
3	ペットアレルギーの有・無	有：子どもの名前 () ※室外飼いの動物については応相談 その動物 ()
4	その他のアレルギーの有・無	有：子どもの名前 () 例) スギ花粉、薬剤(消毒液など) その対象物 ()
5	排泄について	自立している はい・いいえ 意思を伝えられる はい・いいえ
		オムツ替えの頻度 () 回数・時間毎 ()
6	その他、 確認事項 について	TV・動画などの視聴について (可 ・ 不可) _____時間以内
		コンピューターゲーム、インターネットの使用について (可 ・ 不可)
		戸外遊びについて (可 ・ 不可) ※送迎以外で戸外遊びや散歩をする場合は、保護者の了解が必要です
		抱っこ紐・おんぶ紐を借りることはできますか はい・いいえ
		着替え、オムツ、お尻ふき、ミルクなどは多めに準備してください 子どもの好きな玩具(絵本・タオルなど)必要な物は準備してください

7	現在の状況 (状態) について	話す内容が理解できますか はい ・ いいえ
		話を最後まで聞くことができますか はい ・ いいえ
		危険な時には注意しますが、どのように伝えたら良いでしょうか
		今、興味がある遊びは何ですか。また、なんでも口に入れる、高いところにのぼる、など安全上特に気を付けておく動きやくせがありますか
8	報酬のこと・ キャンセル料 について	支援発生時その都度支払うことが原則です。具体的に（ ）
		キャンセル料については2～3日中にお支払いください
9	支援の 連絡方法	携帯 ・ メール ・ LINE （最初からメールやLINEのみだと詳しい支援内容が伝わらなかったり気持ちがいずれ違ふことがあります。お互い信頼関係ができるまでは電話で確認してください） 電話やLINEのとれる時間（夜は 時くらいまで） いつでもよい
		予約したら、支援前日に依頼会員が提供会員に確認する
		※活動中の携帯電話は、両会員とも身に着けるようにしてください
10	天候悪化時	天候悪化時（台風・大雨・暴風・積雪・濃霧など）の支援については利用できないことがあります（無理な活動を頼まないよう、しないようお願いします）
11	依頼内容に ついて	原則、事前打ち合わせ確認書の依頼内容に記載されたこと以外は支援できません。変更がある場合はセンターへお申し出下さい
		※6年生まで利用できますが、長い期間依頼がなく再度支援活動が必要な場合は再打ち合わせが必要です また、必要でなくなった場合は提供会員・センターにご連絡ください
12	挨拶について	施設：保育園・幼稚園・学校・放課後児童クラブ、などへの挨拶 （ 月 日 時）

活動料金早見表

○活動時間は、提供会員宅を出た時間から、お子さんを依頼会員（または施設の方）にお渡しした時間までとなります

○きょうだいを同時に支援する場合は、2人目から半額です

○支払金額には、活動料金のほかに交通費や食事代等含まれることもあります

平日	0.5H	1H	1.5H	2H	2.5H	3H	3.5H	4H
1人目	250	500	750	1,000	1,250	1,500	1,750	2,000
2人目～	120	250	370	500	620	750	870	1,000
2人分計	370	750	1,120	1,500	1,870	2,250	2,620	3,000

病/日祝/ 時間外	0.5H	1H	1.5H	2H	2.5H	3H	3.5H	4H
1人目	300	600	900	1,200	1,500	1,800	2,100	2,400
2人目～	150	300	450	600	750	900	1,050	1,200
2人分計	450	900	1,350	1,800	2,250	2,700	3,150	3,600

キャンセル料



キャンセル料	前日までのキャンセル	無料
	当日キャンセル	依頼を受けた時間、子どもの人数にかかわらず 1件につき500円
		悪天候・体調不良（依頼会員の子どものもしくは家族）を理由とした場合は無料
	無断キャンセル	依頼を受けた時間、子どもの人数にかかわらず 1件につき1,000円