赤ちゃん用 事前打ち合わせシート (子ども1人につき1枚)							
				打合せ日	í	年 月	日
	(ふりがな)			続柄		電話番号	
保護者							
氏名	(ふりがな)						
住所							
サポートする 子ども名前				通称		生年月日	
保育所(園)	名称						
	住所						
						あり	なし
健康状態					アレルギー		
平熱	°C 睡眠		(午睡)	時~ 時頃			
便について	回数	回	便の 状態				
ミルクの量	普段 の量	СС	少ない時 の量	сс	多い時 の量	СС	
サポートでの 注意事項							

## 事前打ち合わせ チェックシート

事前打ち合わせ時言い忘れがないかチェックしてください

チェック		
<b>アエツク</b>		
	サポート料金につい	・サポーターが家を出てから家に着くまで。
	7	・サポート料金の受け渡し方(サポート毎もらうこと)
		・交通費・ガソリン代など実費
		•
	キャンセル料につい	・サポーターが家を出た時点で発生
	7	・キャンセル料の受け渡し方
	依頼者宅での預かり	・部屋の確認 使っていいもの、ダメなもの
		・長時間の場合トイレは?
	サポーター宅での	・送り迎えが誰か(父・母・祖父母)の確認
	預かり	・過ごし方(午睡、好きな遊びなど)
	送迎 お歩きの場合	・道順
		・送迎に行く施設(保育園など)への連絡や送迎方法
	送迎 車の場合	・道順
		・送迎に行く施設(保育園など)への連絡や送迎方法
	事故対応について	・車での送迎中の事故は子どもさんは対象外。サポーターさんの任意
		保険での対応。
		・病気のときは預かれない
		・預かり中発熱やケガがあった場合は親へ連絡
	緊急時のとき	・緊急避難場所の確認