事前打ち合わせシート(子ども1人につき1枚)

				打合せ日	4	軍	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	目		
保育所(園) 幼稚園 小学校	名称			•					
	住所								
	クラス				.	Ī			
健康状態						a d	あり・な	L	
					アレルギー				
排泄	自立してい	る・お	むつ						
睡眠(午睡)		時~	時頃•	時間くらい	1				
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		
アエツク		
	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