

西宮市子育て世帯訪問支援事業(子育てヘルプ)

業務報告書

※利用者1名につき、3回分の派遣について記入できる仕様となっています。

事業者名: _____

派遣事業所名: _____

利用者氏名		担当ヘルパー 氏名		派遣調整・管 理担当者氏名	
-------	--	--------------	--	------------------	--

派遣日	年 月 日 ()	派遣(業務)時間	: ~ :
-----	-----------	----------	-------

○支援内容 (行った支援内容に☑)

- <家事支援> 食事の準備 洗濯 掃除 買い物 その他 [_____]
 <育児支援> 授乳援助 オムツ交換 沐浴介助 (※行った支援内容の特記事項があれば以下に記入。)

○利用者や子の様子・状況について

利用者やお子さん(対象児・兄弟児)について、気になる様子や状況、体調、心境の変化等、ヘルパーが気づいた点について、具体的に記入してください。(特に気になる様子が無い場合は、業務中のヘルパーとのやり取りや、利用者がその間、過ごされていた様子などについて記入して下さい。)

派遣日	年 月 日 ()	派遣(業務)時間	: ~ :
-----	-----------	----------	-------

○支援内容 (行った支援内容に☑)

- <家事支援> 食事の準備 洗濯 掃除 買い物 その他 [_____]
 <育児支援> 授乳援助 オムツ交換 沐浴介助 (※行った支援内容の特記事項があれば以下に記入。)

○利用者や子の様子・状況について

利用者やお子さん(対象児・兄弟児)について、気になる様子や状況、体調、心境の変化等、ヘルパーが気づいた点について、具体的に記入してください。(特に気になる様子が無い場合は、業務中のヘルパーとのやり取りや、利用者がその間、過ごされていた様子などについて記入して下さい。)

派遣日	年 月 日 ()	派遣(業務)時間	: ~ :
-----	-----------	----------	-------

○支援内容 (行った支援内容に☑)

- <家事支援> 食事の準備 洗濯 掃除 買い物 その他 [_____]
 <育児支援> 授乳援助 オムツ交換 沐浴介助 (※行った支援内容の特記事項があれば以下に記入。)

○利用者や子の様子・状況について

利用者やお子さん(対象児・兄弟児)について、気になる様子や状況、体調、心境の変化等、ヘルパーが気づいた点について、具体的に記入してください。(特に気になる様子が無い場合は、業務中のヘルパーとのやり取りや、利用者がその間、過ごされていた様子などについて記入して下さい。)