

事前打ち合わせのポイント

必ず確認する項目

- ☐ サポート日時・内容・サポート開始日の確認
- ☐ お子さんの様子…どんなお子さんか…？生活リズムは…？好きな遊びは何…？ぐずった時は…？…詳しくお話ししましょう
- ☐ 緊急連絡先・緊急避難場所の情報交換
- ☐ サポートに必要なもの（ベビーカー・おもちゃ）の確認

送迎サポート

- ☐ 送迎先の場所と道順の確認・危険箇所などの共有
- ☐ 交通費や駐車場代の確認
- ☐ 徒歩送迎で雨天時の場合の送迎方法（公共交通機関・自家用車の利用）
- ☐ 送迎先の駐車スペースの確認やルールについて
- ☐ チャイルドシート・ジュニアシートが必要な場合は用意ができているか
- ☐ 送迎先で引き渡す大人は誰か 送迎先は事前に顔合わせが必要か
- ☐ 施設（園・学童・習い事など）への送迎の際は身分証明書やそれに代わるものの提示は必要か

預かりサポート

- ☐ 預かり中に過ごす部屋の確認
- ☐ まかせて会員が食事提供を行うか 食費の確認
- ☐ アレルギー・普段食べている食材・食べたことのない食材・具の大きさ・食べる量などの細かな確認
- ☐ 持参したおやつの食べさせて良い量の確認と残飯が出た時の対応
- ☐ おむつ替え・トイレのタイミング
- ☐ お昼寝のタイミング
- ☐ ゲーム・テレビ等、してもよい事・してほしくない事・できない事の確認
- ☐ お散歩・地域の支援センター・公園などに出かけても良いか

静岡市ファミリー・サポート・センター

静岡 054-254-2283 清水 054-355-3333

事前打ち合わせ票

個人情報につき取扱い注意

（打合せ年月日） 20 年 月 日

ふりがな		性 別	生 年 月 日	年 齢
子どもの名前		男・女	20____年 月 日	歳 ヶ月
会員番号		会員氏名		
住所	〒 - 区			
電話番号	自宅		携帯	
サポートの日時	20____年 月 日 曜日			
	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分			
サポートの内容				
食事提供等の希望	好きな物・嫌いな物・食べさせたくないものなど			食費 円
送迎方法	徒歩 ・ バス ・ タクシー ・ 自家用車			交通費 円
保育施設等 （学校・学童）	名称 クラス			
	TEL			
子 ど も の 状 況	病 歴			
	平 熱		食 事	離乳食 ・ 普通食
	睡 眠			
	排 泄	自立 ・ オムツ	トイレサイン	
	アレルギー等			
	好きな遊び・おもちゃ			
	困った時の対応	泣いたとき、パニックになった時の対応など		
その他の特記事項	健康面で注意して欲しいこと			
かかりつけの 医院・医師	名 称			
	所在地 TEL			
緊急連絡先	① 名称		（関係）	TEL
	② 名称		（関係）	TEL
災害時の対応	（避難場所、避難経路、連絡方法など）			