

ファミリーサポートセンター・ステップファミサポ打ち合わせ内容

年 月 日

依頼会員 情報	氏名(フリガナ)	住所・電話番号	
	緊急連絡先(氏名)	続き柄	携帯
提供会員 情報	氏名(フリガナ)	携帯番号	

注意: 会員間直接の連絡や贈り物は原則禁止です。センターに電話が繋がらない且つ緊急事態のみにしてください。それ以外のいかなる理由・内容でも連絡をされた場合はマッチングを解消します。センター把握外の活動は保険対象外です。活動時間外の連絡で困られている会員の方がたくさんおられます。 承知しました

希望の支援内容(○で囲む)		1食事	2掃除	3洗濯	4買い物
1. 食事	味付け・好き嫌い等			材料費	
	ご厚意によるものですので、すべてご希望通りにはなません。何卒ご理解賜りますようお願い申し上げます。 ・食事はすぐ食べることを推奨していますが、叶わない場合は自己責任です。冷蔵庫で保管し当日中(仕上がってから4時間以内)に食べてください。その際、75度以上で再度過熱してください。 ・調理前に必ず石鹸で手洗いし、食材は75度以上で十分に過熱してください。				
	アレルギーについて				
	私 _____ は、一緒に食べる家族を含めアレルギーはありません、サポートを依頼します				

安全ためアレルギーの心配がある方の活動はお受けできません

2. 掃除	
-------	--

提供会員の方が共感しにくい内容はできません

- ・健康な同居家族がいる場合の水回りやその方の居室はしません。(十分なお事情、一時的、緊急時、練習に付き合うは除く)
- ・日常の清掃のみ(掃除機・フローリングワイパー程度)依頼してください。
- ・壊れやすいもの近くは避けるよう事前に申し出てください。

承知しました

3. 洗濯	
-------	--

- ・日常の洗濯のみ。色うつり、縮の心配なものは依頼会員の責任で避けてください。

承知しました

4. 買い物	費用 (トラブル防止のため5,000円程度)	・先払い	・提供会員立て替え
	ガソリン代		円
	買い物時間	間前後	円

- ・個数・内容を明確にし、買い物内容にこだわりがある場合は、パッケージなどを提示してください。
- ・日常生活に必要なものを依頼してください。(重すぎるものは配慮してください)

活動費支払い	・毎回	・月末 / 月初	・その他
キャンセル	までに		
準備物			