# 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（子育て）　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 |
| | （お子さん名、年齢、所属） | | |
| 提供会員情報 | 氏名（フリガナ） | 携帯番号 | |
| | | | |

| | |
|---|---|
| 希望の支援内容（〇で囲む） | 1食事　2掃除　3洗濯　4買い物 |

| | | |
|---|---|---|
| 1. 食事 | 味付け・好き嫌い等　/食べる人 | 材料費 |
| | | 円 |
| | 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。<br>・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。<br>・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。 | |

安全の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（十分なご事情、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<br>（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。
・日常生活で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 | |