

三田市子育て世帯訪問支援事業（ヘルパー派遣）支援報告書

（報告日） 令和 年 月 日

|        |         |
|--------|---------|
| 利用者    | NO.     |
| 事業者    | TEL - - |
| 派遣ヘルパー | 印       |

|    | 派遣日 | 時間（時間）  | 支援内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----|-----|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 回目 | 月 日 | 午前 ~ 午後 | <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 掃除 <input type="checkbox"/> 買物 <input type="checkbox"/> 通院付き添い<br><input type="checkbox"/> 授乳、食事介護 <input type="checkbox"/> おむつ、衣類交換<br><input type="checkbox"/> 沐浴、入浴介助 <input type="checkbox"/> 児童の兄弟の世話 <input type="checkbox"/> その他 |

【支援時の確認事項】

1. 養育者の状況

| 必要✓ | 確認点          | 状況 |
|-----|--------------|----|
|     | 極端に暗い        |    |
|     | アルコールのにおいがする |    |
|     | 打撲等あざがある     |    |
|     | 子どもに無関心      |    |
|     | 子どもの扱いが乱暴・叩く |    |
|     | 質問・訴えが多い     |    |
|     | 精神的に不安定      |    |

3. 家庭の状況

| 必要✓ | 確認点            | 状況 |
|-----|----------------|----|
|     | 安全な環境か         |    |
|     | 室内・寝具等の汚れがひどい  |    |
|     | 育児用品が準備されているか  |    |
|     | 経済的に困っている様子がある |    |
|     | 生活習慣に乱れがある     |    |

2. 子どもの状況

| 必要✓               | 確認点                 | 状況 |
|-------------------|---------------------|----|
|                   | 極端に痩せている、または太っている   |    |
|                   | 食事への執着がある           |    |
|                   | 乱暴な行動               |    |
|                   | 落ち着きがない・緊張が高い       |    |
|                   | 打撲等のあざがある           |    |
|                   | 傷、やけど、打撲等のあざがある     |    |
|                   | 不潔な衣服               |    |
|                   | おびえている、必要以上に他人にくっつく |    |
|                   | 治療が必要な病気にかかっている     |    |
|                   | 発達に問題がある            |    |
| (特記事項)            |                     |    |
| 市への連絡を要する事項 有 ・ 無 |                     |    |

※状況欄に、該当するマークを記入する。

心配有り○ 疑い△ 心配無し×

次回支援予定日 令和 年 月 日（午前 ・ 午後）

(特記事項 続き)