

月	対象者氏名	ヘルパー名	事業所 株式会社 ss-consul	連絡先 0466-54-3270
---	-------	-------	-----------------------	---------------------

派遣日	派遣時間数	サービスの内容	各様子について	気付いた点・連絡事項等
	: ~ : (時間)	1・2・3・ 4・5・6	《母》 《子》 《その他》	
	: ~ : (時間)	1・2・3・ 4・5・6	《母》 《子》 《その他》	
	: ~ : (時間)	1・2・3・ 4・5・6	《母》 《子》 《その他》	
	: ~ : (時間)	1・2・3・ 4・5・6	《母》 《子》 《その他》	

(注) 1 この報告書は、担当ヘルパーが派遣対象者別に記入・報告するものです。緊急対応が必要な場合は、担当者へ電話連絡等をしてください。

2 サービスの内容欄については、実施要綱の区分にしたがって、該当数字に○印をすること。(サービスした項目すべてに○印をつける。)

(1. 食事の世話 2. 住居の掃除、整理整頓 3. 育児(新生児) 4. 育児(兄弟) 5. 被服の洗濯、補修 6. その他必要な用務)