様式第１０号（第１６条関係）

堺市訪問型病児保育事業活動報告書（サポート会員用）

年　　月　　日

　様

氏名

１　保育実施日時　　　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分　～ 　時　　　分

２　乳幼児等の名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　歳）　男 ・ 女

３　保育の記録

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 時間 | 行動の流れ | 体温 | 症　状 | 排　泄 | 経口摂取 | 服薬・処置 | その他 |
| （睡眠、遊び、食事） | （朝･昼･夜  ･他随時） | （活気・機嫌・顔色等  の全身状態にも注意） | （尿・便の量  や症状） | （水分・食事の  内容と量） |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

４　謝礼等

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 謝　礼 |  | 円 | 内訳 | 単価（　　　　　　　） | × | （　　　　　　時間） |
| 単価（　　　　　　　） | × | （　　　　　　時間） |
| 交通費 |  | 円 |  |  |  |  |
| その他（　　　　　　　　　） | | 円 |  |  |  |  |
| （　　　　　　　　　） | | 円 |  |  |  |  |
| （　　　　　　　　　） | | 円 |  |  |  |  |
| 合　計 |  | 円 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| サポート会員 | |  |  | 利用会員 | |  |
|  | 会員番号 |  |  |  | 会員番号 |  |
|  | 氏名 |  |  |  | 氏名 |  |
|  | ※利用会員の世帯区分についても確認しました。 | |  |  |  |  |