

平塚市産前・産後ヘルパー派遣結果報告書

事業者名： (株)ss-consul 湘南コンシェル

利用者名： _____

利用年月 _____ 年 _____ 月

利用月日・実施利用時間 ※1回2時間以内、1日2回まで利用できます			※事業者記入欄 ・生活保護世帯 ・市民税非課税世帯 <u>世帯区分・その他の世帯</u> 1回あたりの利用料 _____ 円		
	利用月日	実施利用時間	利用内容等 (利用者の健康状態等)	派遣者 (ヘルパー) 氏名	利用者 確認
1	月 日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> その他 ()		
2	月 日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> その他 ()		
3	月 日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> その他 ()		
4	月 日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> その他 ()		
5	月 日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> その他 ()		
6	月 日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> その他 ()		
7	月 日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> その他 ()		
8	月 日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> その他 ()		
9	月 日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> その他 ()		
10	月 日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> その他 ()		
11	月 日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> その他 ()		
12	月 日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> その他 ()		

	利用月日	実施利用時間	利用内容等（利用者の健康状態等）	派遣者（ヘルパー）氏名	利用者確認印
13	月 日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> その他 ()		
14	月 日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> その他 ()		
15	月 日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> その他 ()		
16	月 日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> その他 ()		
17	月 日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> その他 ()		
18	月 日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> その他 ()		
19	月 日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> その他 ()		
20	月 日	: ~ :	<input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> その他 ()		

平塚市への連絡事項	
-----------	--

【記入方法等】

- ① 毎月、利用者ごとに作成し、翌日 10 日までに請求書と併せて平塚市健康課へ提出してください。
- ② 利用内容は該当項目にレ点を付けてください。
- ③ 該当するものがない場合は、□その他にレ点を付け、かっこ内に具体的に記入してください。
- ④ 派遣確認のため、毎回、利用者に確認印をもらってください。
- ⑤ 利用者の健康状態や悩み事など、特に気になることがあった場合は、平塚市健康課に連絡いただくか、「平塚市への連絡事項」欄にご記入ください。