

第2号様式

京都市（☐ 育児支援ヘルパー・☐ 第三子以降等産前産後ヘルパー）派遣計画書

対象者（
作成者（
区役所・支所保健福祉センター
子どもはぐくみ室 担当：

1 実施する支援の内容

区分	援助内容	具体的内容
1 家事援助・助言	☐ 食事の準備及び後かたづけ ☐ 衣類の洗濯、補修 ☐ 居室等の掃除、整理整頓 ☐ 生活必需品の買い物 ☐ その他必要な家事援助	
2 育児援助・助言	☐ 授乳・食事介助 ☐ おむつ・衣類交換 ☐ 沐浴・入浴介助 ☐ 児童の兄弟（児童）の世話 ☐ その他必要な育児援助	

2 実施方法

(1) 派遣期間

年 月 日 から 年 月 日まで

(2) 派遣頻度

() 週間に () 回程度

(3) 派遣曜日

☐日曜日（午前・午後）、☐月曜日（午前・午後）、☐火曜日（午前・午後）、☐水曜日（午前・午後）、
☐木曜日（午前・午後）、☐金曜日（午前・午後）、☐土曜日（午前・午後）

3 支援時の確認事項（該当するものに○）

確認事項		必要	確認事項		必要
子どもの状況	極端に痩せている		保護者の状況	精神的に不安定である	
	傷、やけど、打撲等のあざがある			アルコールのにおいがする	
	不潔な衣類、においがする			打撲等のあざがある	
	医療的なケアが必要			子どもに無関心	
	発達に課題がある			子どものへの扱いが乱暴・叩く等の暴力	
室内環境	安全な環境か		その他		
	室内・寝具等の汚れがひどい				
	必要な育児用品が準備されているか				
	経済的に困っている				

4 その他（特記事項）

--