				対象 作成	者( 者 (			所保健福祉セン 担当:	<b>ノター</b>
実施するま	上中点			具体的内容					
	区分 援助内容  □ 食事の準備及び後かたづけ □ 衣類の洗濯、補修  家事援助・助言 □ 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						——————————————————————————————————————	的)(2)谷	
7 育児援助	<ul><li>□ 授乳・食事介助</li><li>□ おむつ・衣類交換</li><li>市児援助・助言</li><li>□ 沐浴・入浴介助</li><li>□ 児童の兄弟(児童)の世話</li><li>□ その他必要な育児援助</li></ul>								
<b>実施方法</b> ) 派遣期間 ————————————————————————————————————	引 年	月 日	から		年	月	日まで		
	)週間 3 3 3 3 3 4 5 6 7 7 8 7 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8	(乙( ) 回程 後)、□月曜日(午前後)、□金曜日(午前	前・午後)					曜日(午前・	午後)、
支援時の確	<b>在認事項</b> (該	当するものに○)							
<b>傷、名</b>   <b>傷、名</b>   <b>不潔</b>   <b>医療</b>   <b>医療</b>	極端に痩せている 傷、やけど、打撲等のあざがある 不潔な衣類、においがする 医療的なケアが必要 発達に課題がある 安全な環境か			確認保護者の状況をの	事項 精神的に不安定である アルコールのにおいがする 打撲等のあざがある 子どもに無関心 子どものへの扱いが乱暴・叩く等の暴力			必要	
室安全な	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			他					