

# 事前打ち合わせ票(利用会員用)

(打ち合わせ年月日) 年 月 日

※すべての項目についてご記入ください。

会員番号		ふりがな 会員氏名	
会員住所		勤務先名	TEL ( )
自宅電話	( )	携帯電話等	( )
緊急時の連絡先	①自宅電話                      ②携帯電話                      ③勤務先 ④その他の連絡先 (続柄                      氏名                      電話番号 )		
(ふりがな) こどもの名前 愛称	( )	( )	( )
生年月日 性別(月齢)	年 月 日 男・女 ( 歳 か月)	年 月 日 男・女 ( 歳 か月)	年 月 日 男・女 ( 歳 か月)
保育所・幼稚園 学校名(学年)	TEL ( )	TEL ( )	TEL ( )
排泄(○で囲む)	自立・おむつ	自立・おむつ	自立・おむつ
食事(○で囲む)	普通食・離乳食・ミルク・母乳	普通食・離乳食・ミルク・母乳	普通食・離乳食・ミルク・母乳
おやつの提供希望	有・無	有・無	有・無
食事提供の希望	有・無	有・無	有・無
食物アレルギー	有( )・無	有( )・無	有( )・無
その他のアレルギー	有( )・無	有( )・無	有( )・無
平熱	℃	℃	℃
かかりつけの 医療機関			
好きな遊び			
援助の内容	1. 協力会員宅で預かり                      2. 保育施設等へ送り                      3. 保育施設等へ迎え 4. その他 ( )		
送迎手段	1. 徒歩                      2. 自転車                      3. 自家用車                      4. 公共交通機関 (バス・地下鉄・JR)                      5. タクシー		
利用会員が 用意するもの	* 当日協力会員と会わない場合は、事前にお渡しください。		
備 考	* こどもの性格、その他気をつけて欲しいこと(既往歴や癖など)を記入してください。		

※利用会員は、記入後、事前打ち合わせまたは継続援助依頼の都度協力会員に渡してください。なお、表面記入後、次回依頼用にコピーをとっておくと便利です。状況が変わったときのために、無記入のものも保管しておいてください。

※前回、事前打ち合わせに同席していないお子さん(兄弟姉妹)を預ける場合は改めて事前打ち合わせを行ってください。

※前回から期間があいて、お子さんの発育状況などが著しく変わった場合や前回までと違う場所で預かってもらう場合も改めて事前打ち合わせを行ってください。

※協力会員は受け取った打ち合わせ票の保管には十分気をつけてください。(個人情報保護のため)

[地図] \* 援助活動に必要な地図(自宅から保育施設等までの経路地図、自宅付近、保育所等の付近図など)を記入してください。

※病気時の援助を希望する方のみご記入ください。

こ ど も の 状 況	既往歴 (○で囲む)	・突発性発疹 ・麻疹(はしか) ・水痘(水ぼうそう) ・風疹 ・百日咳 ・川崎病 ・中耳炎 ・流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) ・熱性けいれん・喘息・肺炎・結核 ・アトピー性皮膚炎 その他( )	・突発性発疹 ・麻疹(はしか) ・水痘(水ぼうそう) ・風疹 ・百日咳 ・川崎病 ・中耳炎 ・流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) ・熱性けいれん・喘息・肺炎・結核 ・アトピー性皮膚炎 その他( )	・突発性発疹 ・麻疹(はしか) ・水痘(水ぼうそう) ・風疹 ・百日咳 ・川崎病 ・中耳炎 ・流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) ・熱性けいれん・喘息・肺炎・結核 ・アトピー性皮膚炎 その他( )
	予防接種 (○で囲む)	<b>BCG</b> 未 : 済 混合(三種・四種) :未 済 : 1回・2回・3回・追加 ポリオ(不活化・生) :未 済 : 1回・2回・3回・追加 麻疹・風疹 未:済(1回・2回) 日本脳炎 :未 済 : 1回・2回・追加 水痘 未 : 済(1回・2回) おたふくかぜ 未:済(1回・2回) ロタ(1価・5価) :未 済 : 1回・2回・3回 ヒブ :未 済 : 1回・2回・3回・追加 肺炎球菌 :未 済 : 1回・2回・3回・追加 B型肝炎 :未 済 : 1回・2回・3回 インフルエンザ その他 ( )	<b>BCG</b> 未 : 済 混合(三種・四種) :未 済 : 1回・2回・3回・追加 ポリオ(不活化・生) :未 済 : 1回・2回・3回・追加 麻疹・風疹 未:済(1回・2回) 日本脳炎 :未 済 : 1回・2回・追加 水痘 未 : 済(1回・2回) おたふくかぜ 未:済(1回・2回) ロタ(1価・5価) :未 済 : 1回・2回・3回 ヒブ :未 済 : 1回・2回・3回・追加 肺炎球菌 :未 済 : 1回・2回・3回・追加 B型肝炎 :未 済 : 1回・2回・3回 インフルエンザ その他 ( )	<b>BCG</b> 未 : 済 混合(三種・四種) :未 済 : 1回・2回・3回・追加 ポリオ(不活化・生) :未 済 : 1回・2回・3回・追加 麻疹・風疹 未:済(1回・2回) 日本脳炎 :未 済 : 1回・2回・追加 水痘 未 : 済(1回・2回) おたふくかぜ 未:済(1回・2回) ロタ(1価・5価) :未 済 : 1回・2回・3回 ヒブ :未 済 : 1回・2回・3回・追加 肺炎球菌 :未 済 : 1回・2回・3回・追加 B型肝炎 :未 済 : 1回・2回・3回 インフルエンザ その他 ( )
	常用薬			