様式第5号(第9条関係)

宇美町子育て世帯訪問支援事業支援計画書

作成日：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 |  |  | 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 住所 | 宇美町 | 電話番号 | 　 |
| 職業（勤務先） |  |
| 世帯構成(申請者以外) | 名前 | 生年月日 | 職業・学校 | 名前 | 生年月日 | 職業・学校 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ※妊婦がいる場合　名前　　　　　　　　　　　　　　出産予定日　　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 支援に関すること | 家族（保護者、こども、妊婦）の希望 |
| 支援目標(利用期間中の目標) |
| 利用期間　　　　　　　　～ | 利用時間帯 |
| 利用頻度　　　週・月　　回程度 |
| 支援内容□食事の準備・片付け 　　　　　　　□授乳・食事介助□衣類の洗濯 　　　　　　　　　　　□おむつ・衣類交換□居室の掃除、整理整頓 　　　　　　　□入浴・沐浴介助□買物の代行又は補助 　　　　　　　□保育所等への送迎（園名：　　　　　　　　　）□その他の家事支援 　　　　　　　□児童の見守り、遊び相手（　　　　　　　　　　　　　） 　　　□外出時の補助　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□不安や悩みの傾聴・相談・助言□その他の育児・養育支援 　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |