

【日報】病児・病後児 活動報告書(援助会員用)

- 1. 援助実施日 令和 年 月 日 ()
- 2. 依頼会員 氏名 子の名前
- 3. 援助依頼時間 : ~ :

援助依頼内容	
--------	--

4. 援助活動実績

時間	子どもの行動	体温	症状	排泄	経口摂取	服用・処置・その他
～						
～						
～						
～						
～						
～						
～						
～						
～						
～						

○子どもの行動：睡眠中、遊んだ、食事等 ○病状：活気、機嫌、顔色等の全身状態も注意
 ○体温：朝、昼、夕、他随時 ○排泄：尿、便の量や性状 ○経口摂取：水分、食事の内容と量

5. 利用料計算

利用料内訳： 700円×()時間＝ 800円×()時間＝	円(AM7:00～PM7:00) 円(12/29～1/3)	※キャンセル料は当日の場合、予定利用報酬額の半額、無断の場合は全額になります。 キャンセル料 円
(送迎実費)： 円× 回＝ 円 (食事等)： 円× 回＝ 円 (その他実費)： 円× 回＝ 円 合計： 円		

令和 年 月 日

上記のとおり確認しました

(依頼会員) 会員番号 氏名

印

自署または記名押印

(援助会員) 会員番号 氏名

印

自署または記名押印

【日報】病児・病後児 活動報告書 (依頼会員用)

1. 援助実施日 令和 年 月 日 ()
 2. 依頼会員 氏名 子の名前
 3. 援助依頼時間 : ~ :

援助依頼内容	
--------	--

4. 援助活動実績

時間	子どもの行動	体温	症状	排泄	経口摂取	服用・処置・その他
～						
～						
～						
～						
～						
～						
～						
～						
～						
～						

○子どもの行動：睡眠中、遊んだ、食事等 ○病状：活気、機嫌、顔色等の全身状態も注意
 ○体温：朝、昼、夕、他随時 ○排泄：尿、便の量や性状 ○経口摂取：水分、食事の内容と量

5. 利用料計算

利用料内訳：	700 円×()時間＝	円(AM7:00～PM7:00)	※キャンセル料は当日の場合、予定利用報酬額の半額、無断の場合は全額になります。
	800 円×()時間＝	円(12/29～1/3)	
(送迎実費)：	円×	回＝	キャンセル料 円
(食事等)：	円×	回＝	
(その他 実費)：	円×	回＝	
合計：		円	

令和 年 月 日

上記のとおり確認しました

(依頼会員) 会員番号 氏名 Ⓜ
自署または記名押印
 (援助会員) 会員番号 氏名 Ⓜ
自署または記名押印

【日報】病児・病後児 活動報告書(センター用)

- 1. 援助実施日 令和 年 月 日 ()
- 2. 依頼会員 氏名 子の名前
- 3. 援助依頼時間 : ~ :

援助依頼内容	
--------	--

4. 援助活動実績

時間	子どもの行動	体温	症状	排泄	経口摂取	服用・処置・その他
~						
~						
~						
~						
~						
~						
~						
~						
~						
~						

○子どもの行動：睡眠中、遊んだ、食事等 ○病状：活気、機嫌、顔色等の全身状態も注意
 ○体温：朝、昼、夕、他随時 ○排泄：尿、便の量や性状 ○経口摂取：水分、食事の内容と量

5. 利用料計算

利用料内訳：	700円×()時間＝	円(AM7:00~PM7:00)	※キャンセル料は当日の場合、予定利用報酬額の半額、無断の場合は全額になります。
	800円×()時間＝	円(12/29~1/3)	
(送迎実費)：	円×	回＝	キャンセル料 円
(食事等)：	円×	回＝	
(その他実費)：	円×	回＝	
合計：		円	

令和 年 月 日
 上記のとおり確認しました

(依頼会員) 会員番号 氏名 Ⓜ
自署または記名押印

(援助会員) 会員番号 氏名 Ⓜ
自署または記名押印