

## ヘルパー利用券

舟橋村長

印

～ご利用にあたって～

利用期間は出産後の24か月を基本としますが、妊娠期につわりや切迫早産などで家事支援が必要な場合にも、本利用券をご利用いただけます。妊娠時に利用される場合は、下記の「2利用者確認欄」に理由を記載してください。

## 1 利用者情報

利用者氏名	
住 所	舟橋村
有効期限	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

※ ご利用は、月曜から金曜まで(祝日及び12月29日から翌年の1月3日までを除く)

※ 出産のための入院期間中は利用できません。

## 2 利用者確認欄(利用者の方がご記入ください。)

本日、ヘルパー派遣のサービスを利用しました。

日 付	令和 年 月 日
利用時間	( 1時間 ・ 2時間 ) ○で囲んでください。
署 名	
利用時期	( 妊娠中(妊娠 か月) ・ 産後 ) ○で囲んでください。
妊娠中の利用の場合、利用した理由	1 つわり 2 切迫早産 3 その他( ) ○で囲んでください。

ヘルパー報告欄(業務完了後、ヘルパーの方がご記入ください。)

事業所名	
------	--

## ■提供したサービス

家事	
ア 調理	
イ 衣類の洗濯、補修	
ウ 居室等の掃除、整理整頓	
エ 生活必需品の買物	
オ その他( )	
育児援助	
ア 授乳の手伝い	
イ オムツ交換の手伝い	
ウ 沐浴の手伝い	
エ 乳幼児及び小学校に就学中の児童の世話	
オ その他( )	

## ■自由記述欄

--