

堺市訪問型病児保育事業実施状況報告書

年 月 日

堺市長 殿

所在地
名称
代表者氏名

堺市訪問型病児保育事業事務取扱要領第9条第1号の規定に基づき、次のとおり報告します。

- 1 報告対象月 平成 年 月
- 2 登録人数 (利用会員 人、累計 人) (サポート会員 人、累計 人)
- 3 延活動件数 (件) 実利用人数 (人) 延利用人数 (人)
延キャンセル件数 (前日まで 件、当日 件、無断 件) ※利用状況は下表のとおり

利用児童名 利用会員名	初回 利用 (※1)	年 齢	住 所	通園(学)先	疾病 番号 (※2)	世帯区分	援助 内容 (※3)	利用月日 利用時間 (利用時間数)	サポ-ト 会 員 名
						生活保護世帯 市民税非課税世帯 その他		/ : ~ : (:)	
						生活保護世帯 市民税非課税世帯 その他		/ : ~ : (:)	
						生活保護世帯 市民税非課税世帯 その他		/ : ~ : (:)	
						生活保護世帯 市民税非課税世帯 その他		/ : ~ : (:)	
						生活保護世帯 市民税非課税世帯 その他		/ : ~ : (:)	
						生活保護世帯 市民税非課税世帯 その他		/ : ~ : (:)	
						生活保護世帯 市民税非課税世帯 その他		/ : ~ : (:)	

- ※1 利用会員について、当月の初回利用日に○を記入するものとする。
- ※2 疾病番号は堺市長が別途指定する。
- ※3 援助内容の区分は次のとおりとし、記入欄に該当番号を記入するものとする。
①病児・病後児の預かり ②-1病児保育施設への送り ②-2病児保育施設への迎え
③教育・保育施設への迎え、医療機関への送迎又は自宅への送り ④医療機関受診時の付添い
- ※4 次の場合、各欄に分けて記入すること。
・援助内容の区分①に加え、区分②から④までの援助を行った場合は、区分①とその他の区分を分けて記入する。
・利用会員1人につき複数のサポート会員がいる場合は、各サポート会員に分けて記入する。
・援助内容の区分②-1と②-2を両方実施した場合は、区分に分けて記入する。