病児・病後児預かりの報告書（支援会員用）

① 援助活動実施日時　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分

② 子どもの名前　　（　　歳）　男　　女

③ 援助活動の記録

時間	行動の流れ	体温	症状	排泄	傾向摂取	服薬・処置	その他
	睡眠・遊び・食事	朝・昼・夜他随時	活気・機嫌・顔色などの全身状態にも注意	尿や便の量や状態	水分・食事の内容と量		

④ 保育謝礼など

保育謝礼	円	保育料	円×	時間
			円×	時間
受診料	円			
薬代	円			
交通費	円	交通費	キロ×60円	
食事（おやつ）代	円			
キャンセル料	円			
合計	円			

おねがい会員　　まかせて会員

番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿