産前・産後のお手伝いサービス

初回利用日　　令和　　年　　月　　日
時間帯　　：　　～　　：

出産予定日（または、ご出産日）をお書き下さい。　　令和　　年　　月　　日　出産予定 ・ 出産

ご希望のサービス項目にチェックをお願いします

□相談相手

□赤ちゃんのお世話
　□沐浴介助　□授乳　□おむつ替え　□その他

□上のお子様のお世話 ／ 対象児のお名前（　　）男・女　年齢（　）歳（　）ヶ月

　□室内遊び　□お散歩　□送迎　□入浴介助
　□その他（　　）

□家事
　□料理…日常的な家庭料理となります。
　　□昼食　□下ごしらえ　□料理全般
　　□夕食　□下ごしらえ　□料理全般

　□掃除…掃除機や拭き掃除、後片づけなど、日常的な掃除となります。
　　□居間　□台所　□寝室　□子ども部屋　□トイレ　□浴室
　　□その他（　　）

　□洗濯

　□買い物…徒歩で行ける範囲となります。

＊サービス範囲は炊事、洗濯、掃除、買い物、お子様のお世話等、日常の家事と育児のお手伝いとなり、
　特別な技能や道具を必要とする家事や病人看護、老人介護、また利用者と同居のご家族（祖父母世帯など）の家事につい

ご要望や弊社にお伝え頂きたい注意事項などがあればお書き下さい

＊弊社記入欄　受理：令和　　年　　月　　日　担当：　　／　入力：令和　　年　　月　　日　担当：