



ママいぶん

シッティング ヒアリングシート

年 月 日 ()

依頼開始時刻	:	依頼終了時刻	:
実開始時刻	:	実終了時刻	:

記入後に撮影&LINEオープンチャットへ投稿し
シッターが必ず持ち帰ること！

シッター氏名

	保護者	氏名				TEL			住所			
	シッティング先 (自宅と異なる場合)	施設名等					住所					
基本項目	緊急連絡先TEL (保護者以外)					続柄						
	お子さまについて	お名前	呼び方	年齢 (月齢)	アレルギー	水分補給方法	トイレ状況	平熱	体調・ケガ (必ず確認。症状・部位を記載)			
	お子さま①について											
	お子さま②について											
	お子さま③について											
	着替え・おむつの場所						依頼者希望スケジュール					
	家の中の危険箇所											
しついで気をつけている事												
おやつ準備・提供 (○/×)												
家の中のおやつ提供 (○/×)												
テレビや携帯動画視聴 (○/×)												
シッティング中の電話 (○/×)												
最終ミルク時間						その他補足事項						
最終入眠時間												
シッティング中の報告LINE (要/不要)												
オプション項目	食事介助 (あれば準備方法)											
	宿題付き添い (あれば目標など)						持ち物チェックリスト					
	沐浴・入浴対応 (あれば注意事項など)						最低限用意するもの			あると便利なもの		
	外出同行 (行き先・注意事項など)						<input type="checkbox"/> ヒアリングシート <input type="checkbox"/> シッティングレポート <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 筆記用具 <input type="checkbox"/> 箱ティッシュ			<input type="checkbox"/> 月齢に応じたおもちゃ <input type="checkbox"/> 音のなるおもちゃ		
	送迎対応 (行き先・保育先への連絡・注意事項など)						<input type="checkbox"/> ウェットティッシュ <input type="checkbox"/> エチケット袋			<input type="checkbox"/> パウンサー <input type="checkbox"/> エプロン		

