

注意点

○ 病児・病後児保育をご利用のお客様には、「病児・病後児保育連絡票」「チェックリスト」「与薬依頼書」をご用意いただく。

診断名	☐ 風邪症状(37.5℃以上の発熱、咳、鼻水、下痢、嘔吐、腹痛) ☐ 気管支喘息(軽症型)	
	☐ 中耳炎 ☐ 溶連菌感染症 ☐ マイコプラズマ肺炎 ☐ 手足口病 ☐ 伝染性紅斑(りんご病) ☐ ヘルパンギーナ ☐ RSウイルス感染症 ☐ ヒトメタニューモウイルス感染症 ☐ 帯状疱疹 ☐ 突発性発疹 ※記載以外はサービス対象範囲外となります。	
診断日	月 日 / 医療機関名()	
症状	☐ 発熱 ☐ 鼻水 ☐ 咳 ☐ 痰 ☐ 嘔吐 ☐ 下痢 ☐ 頭痛 ☐ 腹痛 ☐ 発疹(部位:) ☐ かゆみ(部位:) ☐ その他症状()	
	いつから: ☐ 今朝 時頃 ☐ 前日 ☐ 2~3日前から ☐ 月 日~	

☒ トイレ	☒ 自分でできる ☒ トイレトレーニング中		● 配慮する点(トイレに誘う、○時間ごと など)
☒ オムツ	☒ 紙オムツ ☒ 布オムツ		● 配慮する点(オムツかぶれ、○時間ごと など)
	● オムツの捨て方	● 便の処理方法(ビニール袋、固形うんちはトイレに流すなど)	
☒ 授乳	● ミルク量や時間		● 配慮する点(飲みながら寝てしまう時など)
	● 洗浄 ☒ 希望する ☒ 不要 [方法など]		
	● 消毒 ☒ 希望する ☒ 不要 [方法など]		
☒ 食事、離乳食	● 食べ残しの処理方法 ☒ そのままキッチンに置いておく ☒ 捨ててほしい		
	● 食物アレルギーの有無 ☒ 有 [メモ] ☒ 無		
	● 食べさせ方 ☒ 温める ☒ 残しても良い(本人が満足するまで) ☒ できる限り食べさせてほしい		
	● 配慮する点(一気に食べてしまうなどの食べ方や、スプーンやお箸の使い方など)		
☒ 睡眠	● 寝かしつけ方法		
	● お子様の癖		
	● 寝かせる場所	● 時間帯	
	● 配慮する点(お昼寝は1時間以内 など)		
☒ 着替え	● 着替え場所		● 汚れた物の置き場
	● 配慮する点(着脱のサポートをして欲しい など)		
☒ おやつ、水分補給	● 配慮する点(量や回数 など)	☒ お子様の特徴	
☒ 勉強、宿題	● 配慮する点(丸つけのみ、本人が終わるまで など)	☒ 好きな遊び	
☒ ぐずった時や機嫌の悪い時の対応			☒ 家庭内ルール

連絡メモ

その他確認メモ



スタジオアリスグループの
ベビーシッターサービス

アリスシッター

利用日時： 年 月 日 (: ~ :)

クーポン利用



有 ※有の場合は、クーポンの種類を確認(下記項目記入)



無



ポケットアリスマイルクーポン

- シットティング終了時までにクーポンの取得。
- 予約者と会員者が同一人物でない場合
- 会員者が不在の際は、予約者が一時的に会員者のIDとパスワードでログインできるようにご準備。

例 会員はパパだが、予約したのはママの場合、「パパのIDとパスワード」でログインできるようにご準備をお願いします。



こども家庭庁ベビーシッター派遣事業割引券

- シットティング終了時までに、お勤め先より「ベビーシッター割引券URL」を受け取っていただく。
 - ご利用日当日、「利用情報登録画面」の必要項目をお客様にご入力いただき、「利用する」を確認。
- ※ご夫婦で割引券をお持ちの場合でも、一日のご利用はどちらか一方となります。



すくすくえいど(ベネフィットワン) ● 利用表に予めご記入。

補助金額： ☒ 300円 ☒ 700円 ☒ その他(円)



アリスシッター発行クーポン

- クーポン番号を入力いただく。



その他

引き受け時



母



父



他

引き渡し時



母



父



他

※成人への引き渡しが必要となります。小学校4年生以上に限りお子様在宅から保育のスタートが可能です。

緊急連絡先



予約情報と同じ



他

当日のご要望

留守中の対応



宅配便、訪問者、電話の対応はできない事をお伝えする

※長時間保育の場合など、お借りすることがあります。

シッターのトイレ利用

鍵の受け渡し

- 受取、置き場の確認

体温計・救急箱の場所

- 置き場の確認

災害時の避難場所

シットティング場所

- シットティング場所のアクセス方法、目印、道順の確認



自宅

- 自宅内の危険箇所、空調、電化製品の使用方法

- お客様が在宅かどうか



外出



在宅

- 使用する部屋

- 入って欲しくない部屋

※ご自宅内でのシットティング中、お子様の安全を第一に、誤嚥や事故につながる危険な箇所や物品があれば移動させていただく場合があります。



結婚式場

- 場所、アクセス、名称確認



児童館

- シッターが入館できるかどうか確認



その他

- 入館方法、シットティング場所、待ち合わせ場所の確認



テーマパーク(旅行先等でご依頼いただく場合)

- 入館料や施設内のご利用料金はお客様でお支払いただきます。

メモ

お子様の 体調管理

- お子様の体調や配慮する点

☐ かかりつけ医

☐ お子様のアレルギーの確認、配慮点

☐ その他

与薬



有



無

※有の場合はお客様に
与薬依頼書をご準備
いただきます。



病児・病後児保育連絡票

利用日： 年 月 日

お子様氏名	よみがな	
診断名	☐ 風邪症状(37.5℃以上の発熱・咳・鼻水・下痢・嘔吐・腹痛) ☐ 気管支喘息(軽症型) ☐ 中耳炎 ☐ 溶連菌感染症 ☐ マイコプラズマ肺炎 ☐ 手足口病 ☐ 伝染性紅斑(りんご病) ☐ ヘルパンギーナ ☐ RSウイルス感染症 ☐ ヒトメタニューモウイルス感染症 ☐ 帯状疱疹 ☐ 突発性発疹 ※上記以外はサービス対象範囲外となります。	
診断日	月 日 / 医療機関名()	
症状	☐ 発熱 ☐ 鼻水 ☐ 咳 ☐ 痰 ☐ 嘔吐 ☐ 下痢 ☐ 頭痛 ☐ 腹痛 ☐ 発疹(部位：) ☐ かゆみ(部位：) ☐ その他症状() いつから： ☐ 今朝 時頃 ☐ 前日 ☐ 2～3日前から ☐ 月 日～	
今朝の様子	検温	今朝の体温(時頃 ℃) / 前夜の体温(時頃 ℃)
	機嫌	☐ 良い ☐ 普通 ☐ 悪い
	食欲	☐ あり ☐ 普通 ☐ なし
	睡眠	昨夜から今朝にかけての睡眠(: ~ :) ☐ よく眠っていた ☐ あまり眠っていない ☐ ほとんど眠っていない
	便	☐ 良い ☐ 普通 ☐ 悪い(便の状態：)
	薬	保育中の与薬希望 ☐ あり ☐ なし ※「あり」の場合は、与薬依頼書の作成をお願いします。
連絡事項	【お子様に配慮する点】 【その他連絡事項】	



与薬依頼書

アリスシッター与薬ルールについて承諾の上、医師の指示に基づき服用することが必要な薬を服用するための支援をベビーシッターに依頼します。

なお、薬の服用支援は以下の与薬内容にしたがって行うものとし、これにより発生したいかなる事象についても、株式会社アリスキャリアサービス及び、支援を行ったベビーシッターに対して責任を問わないことを了承します。

お子さま氏名

年

月

日

保護者氏名

与薬依頼ができる薬

- 内服薬（粉薬・シロップ薬・丸薬）
 - 塗り薬、軟膏、保湿剤 等
 - 吸入（鼻腔粘膜への薬剤噴霧等）
 - 点眼薬
 - 坐薬
 - 湿布薬
- など、医師の処方による薬剤のみ与薬依頼が必要です。

※例外として、右記の市販薬は与薬依頼書は必要ありません。【日焼け止め・虫よけスプレー・かゆみ止め・保湿剤】

与薬する日

年

月

日

与薬依頼時間	薬名	量	服用方法
AM PM	:	:	:
AM PM	:	:	:
AM PM	:	:	:
AM PM	:	:	:
AM PM	:	:	:

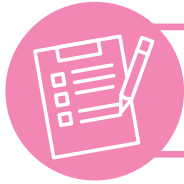
※薬ごとに1回分ずつ分けてご記入ください。

【アリスシッター与薬ルール】

- 上記、必要事項を記入されていない場合は与薬できません。
- 「与薬依頼書」・「薬剤情報提供書またはお薬手帳」・「与薬する薬剤」の3点が揃っていない場合は与薬できません。
- 塗布薬・点眼薬の与薬が1ヵ月以上に及ぶ場合は、再受診をして医師に与薬連続の必要性をご確認ください。なお継続が必要と診断された場合は新しい薬剤の処方を依頼し、新しい薬剤をご用意ください。
- 薬名は薬剤情報提供書またはお薬手帳の通り正しい薬剤名をご記入ください。薬剤情報提供書またはお薬手帳と同じでない場合は与薬できません。
- 医師の処方による薬剤のみ、与薬回数分しかお預かりできません。
- 薬物アレルギーがある場合、与薬できないこともございます。

シッター確認サイン

※シッターは所定の方法にて報告する事



チェックリスト【ご家庭でご用意いただくもの】

病児・病後児保育用

☒	病児保育連絡票	
☒	チェックリスト(この用紙)	
☒	与薬依頼書	※与薬が必要な場合のみご用意ください。
☒	健康保険証(マイナンバーカード)	
☒	乳幼児医療証	
☒	母子健康手帳	
☒	薬剤情報提供書 又は お薬手帳	与薬が必要な場合のみ
☒	処方された薬	与薬が必要な場合のみ ※1回ずつ分けてください。
☒	着替え	下着・パジャマ・洋服等をご用意ください。
☒	タオル(汗拭き用)	
☒	紙おむつ・お尻拭き等	下痢症状となる場合もある為、多めにご用意ください。
☒	熱さましグッズ	熱冷シート・氷のう・保冷剤等
☒	食事・飲み物・食器類	体調に合わせたものをご用意ください。
☒	粉ミルク・哺乳瓶	適宜、ご用意ください。
☒	体温計	

アリスシッターHPにて「病児・病後児保育について」のサービス内容・注意事項を確認しました。

年

月

日

保護者氏名



スタジオアリスグループの
ベビーシッターサービス

アリスシッター