

（目的）

第1条 この要綱は、子育て世帯訪問支援事業（児童虐待のリスクが高い家庭その他の養育支援が必要な家庭に訪問支援員を派遣し、家事及び育児の支援を行う事業。以下「支援事業」という。）を実施することにより、当該家庭での児童虐待の発生を予防し、適切な養育の実施を確保することを目的とする。

（支援事業の対象者）

第2条 支援事業の対象者は、市内に居住し、次の各号のいずれかに該当する家庭の児童（児童福祉法（昭和22年法律第164号）第4条第1項の児童をいう。以下同じ。）及びその養育者（以下これらを「支援対象者」という。）であって、他の制度により同様の支援を受けることが困難なものとする。

- （1） 保護者のない児童又は保護者に監護させることが不相当であると認められる児童のいる家庭及びそれに該当するおそれのある家庭
- （2） 食事その他の生活環境について不適切な養育状態にある家庭、保護者の養育を支援することが特に必要と認められる児童のいる家庭及びそれらに該当するおそれのある家庭
- （3） 若年妊婦その他の出産後の養育について出産前に支援を行うことが特に必要と認められる妊婦のいる家庭
- （4） 本来大人が担うと想定されている家事、家族の世話等を日常的かつ長期的に行っている児童がいる家庭
- （5） 介護保険法（平成9年法律第123号）及び障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成17年法律第123号。以下「障害者総合支援法」という。）による訪問介護、居宅介護等の公的サービスを利用していない家庭
- （6） その他市長が特に支援が必要と認める家庭

2 市長は、支援対象者の属する家庭に次の各号のいずれかに該当する者がいるときは、当該家庭に訪問支援員を派遣しない。

- （1） 感染症に罹患している者又は感染症に罹患しているおそれのある者
- （2） 暴行、脅迫等により訪問支援員に危害を与えるおそれのある者

（支援事業の委託）

第3条 市は、訪問支援員を派遣する家庭の選定及び派遣内容の決定を除き、支援事業の一部を適切な事業運営が確保できると認められる事業者（以下「委託事業者」という。）に委託するものとする。

（委託事業者の要件）

第4条 委託事業者の要件は、法人であって、次の各号のいずれにも該当するものとする。

- (1) 県内に事業所を有する者
- (2) 次のいずれかに該当する者
 - ア 公益社団法人全国保育サービス協会に加盟している者
 - イ 介護保険法第70条第1項の規定により訪問介護に係る指定居宅サービス事業者の指定を受けている者
 - ウ 障害者総合支援法第36条第1項の規定により居宅介護に係る指定障害福祉サービス事業者の指定を受けている者

2 前項の規定にかかわらず、次の各号のいずれかに該当する者は、委託事業者の要件に該当しないものとする。

- (1) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4第1項各号のいずれかに該当する者
- (2) 市の競争入札における指名停止措置を受けている者
- (3) 国税及び地方税を滞納している者

3 市長は、委託事業者との委託契約締結後、当該委託事業者が第1項に規定する資格要件に該当しなくなったとき又は前項各号のいずれかに該当することとなったときは、当該委託契約を解除するものとする。

（訪問支援員の要件）

第5条 訪問支援員の要件は、育児又は家事に関する援助を適切に実行する能力を有する者であって、次の各号のいずれかに該当するものとする。

- (1) 介護福祉士の資格を有する者
- (2) 実務者研修課程を修了した者
- (3) 介護職員初任者研修課程を修了した者
- (4) 介護職員基礎研修課程を修了した者
- (5) 訪問介護員養成研修2級以上の課程を修了した者
- (6) 居宅介護職員初任者研修課程を修了した者
- (7) 居宅介護従業者養成研修2級以上の課程を修了した者
- (8) 生活援助従事者研修課程を修了した者
- (9) 居宅介護従業者基礎研修課程を修了した者
- (10) 重度訪問介護従業者養成研修課程を修了した者
- (11) 介護予防・生活支援員養成研修課程を修了した者
- (12) 看護師又は准看護師の資格を有する者
- (13) 保育士の資格を有する者
- (14) 子育て支援員研修課程を修了した者

2 前項の規定にかかわらず、次の各号のいずれかに該当する者は、訪問支援員の要件に該当しないものとする。

ア 拘禁刑以上の刑に処され、その執行を終わるまでの者又はその執行を受けることがなくなるまでの者

イ 児童福祉法の規定により罰金の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者又はその執行を受けることがなくなるまでの者

ウ 児童虐待の防止等に関する法律（平成12年法律第82号）第2条の児童虐待又は児童福祉法第33条の10の被措置児童等虐待を行った者

（訪問支援員の届出）

第6条 委託事業者は、あらかじめ、訪問支援員名簿（別記様式第1号）を作成し、市に届け出なければならない。

2 市長は、前項の規定により届け出られた名簿のうち前条に規定する訪問支援員の要件を満たさない者がいると認めるときは、委託事業者に対して当該訪問支援員の変更を求めるものとする。

（保険加入）

第7条 委託事業者は、訪問支援中の事故に備え、賠償責任の保険に加入しなければならない。

（研修等）

第8条 委託事業者は、訪問支援員に対して訪問支援の目的並びに支援内容及び支援の方法について必要な研修を行い、常に訪問支援員の資質及び技能の向上に努めなければならない。

2 訪問支援員は、自らの資質及び技能の向上を図るため、各種研修会等に積極的に参加するよう努めなければならない。

（関係機関等との連携）

第9条 委託事業者は、市との連携を緊密にし、支援事業の効果的な実施を図るため、市が開催する要保護児童対策地域協議会の個別ケース検討会議に参加しなければならない。

2 市及び委託事業者は、必要に応じて、支援対象者の主治医その他の関係機関との連携を図るものとする。

（支援事業の実施）

第10条 委託事業者は、訪問支援員を支援対象者の家庭に派遣し、家庭の状況に応じて次に掲げる支援を実施する。

（1） 家事支援

ア 食事の準備及び後片付け

イ 住居の清掃及び整理整頓

ウ 衣類の洗濯及び補修

エ 生活必需品の買物

オ 兄弟・姉妹の世話

カ その他家事に関して日常的に必要な支援

(2) 育児支援

ア 授乳及び食事の介助

イ おむつ交換及び排泄

ウ 衣服の着脱

エ 入浴（沐浴）補助

オ 保育園等への送迎（原則徒歩圏内とする。ただし、支援対象者が交通費を負担する場合は、その限りでない。）

カ その他育児に関して日常的に必要な支援

(3) 子育てに関する不安や悩みの傾聴、相談及び助言

(4) 子育て支援施策に関する情報提供

（訪問支援員の派遣期間）

第11条 訪問支援員の派遣期間は、原則として6箇月以内とする。ただし、特別な理由があると認める場合は、市長は、派遣期間を延長するものとする。

（訪問支援員の派遣場所及び派遣時間）

第12条 訪問支援員の派遣場所は、支援対象者の居宅又は支援を必要とする場所とする。

2 訪問支援員の派遣時間は、午前7時から午後7時までの間で、1日当たり1回とする。

3 1回当たりの派遣時間は1時間を基本とし、2時間を限度とする。ただし、市長が必要と認めるときは、市と委託事業者との協議により、1日当たり2回以上の派遣及び1日当たり2時間を超える派遣を行うものとする。

4 1月当たりの派遣時間は、1世帯につき30時間を上限とする。ただし、市長が必要と認めるときは、1月当たり30時間を超える派遣を行うものとする。

（支援対象者の選定）

第13条 市長は、支援対象者の選定に当たっては、子育て世帯訪問支援（育児・家事支援）事業アセスメント表（別記様式第2号）を作成し、当該派遣対象者に係る支援の必要性を確認する。

2 市長は、選定した支援対象者に対し、支援事業の趣旨及び支援の必要性を説明し、訪問支援員の派遣及び情報提供同意書（別記様式第3号）の提出を求める。

3 支援対象者は、訪問支援員の派遣及び情報提供同意書の提出を承諾したときは、次に掲げる書類を市長に提出しなければならない。ただし、当該書類により証明すべき事項を市が調査することに同意したときは、当該書類の提出を省略することができる。

(1) 生活保護法（昭和25年法律第144号）の規定により保護を受けている世帯（以下「生活保護世帯」という。）であるときは、その旨を証する書類

(2) 世帯全員の市町村民税の課税証明書又は非課税証明書（直近の年度のものに限る。）

（支援計画の作成）

第14条 市長は、支援対象者に係る支援目標、派遣内容等を定めた支援計画を子育て世帯訪問支援（育児・家事支援）事業支援計画書（別記様式第4号）により作成し、当該支援対象者に支援計画の内容を説明し、これの同意を得るものとする。

（派遣の通知及び指示）

第15条 市長は、前条の同意を得たときは、訪問支援員派遣通知書（別記様式第5号）により支援対象者に通知するとともに、訪問支援員派遣依頼書（別記様式第6号）により訪問支援員の派遣を委託事業者に指示する。

（訪問支援員の派遣）

第16条 前条の規定により訪問支援員の派遣の指示を受けた委託事業者は、当該支援対象者と支援内容の詳細について打ち合わせを行ったうえで、訪問支援員の派遣を開始する。

（派遣内容の変更）

第17条 支援対象者は、あらかじめ決められた派遣日時又は支援内容を変更する必要があるときは、当該派遣予定日の前日までに委託事業者へ連絡しなければならない。

2 委託事業者は、前項の規定による連絡を受けたときは、直ちに市と協議のうえ、支援計画の定め範囲内において派遣日時又は支援内容を変更するものとする。

3 やむを得ない事由により緊急に派遣日時又は支援内容を変更する必要があるときは、前2項の規定にかかわらず、委託事業者は、緊急対応に必要な限度において、派遣日時又は支援内容を変更することができる。この場合において、派遣事業者は、速やかに市長へ報告しなければならない。

（支援計画の変更）

第18条 市長は、訪問支援員の派遣状況及び支援対象者の状況を随時確認したうえで、3箇月毎に子育て世帯訪問支援（育児・家事支援）事業支援評価表（別記様式第7号）を作成し、必要に応じ、支援計画を変更する。

2 市長は、支援計画を変更したときは、支援対象者に対し、変更の内容及び理由を説明し、その同意を得るとともに、速やかに委託事業者に連絡する。

（派遣の中止又は終了）

第19条 市長は、訪問支援員の派遣を中止又は終了するときは、訪問支援員派遣中止（終了）通知書（別記様式第8号）により支援対象者に通知するとともに、速やかに委託事業者に連絡する。

（負担金等）

第20条 支援対象者は、支援に係る負担金として、派遣1回につき300円を委託事業者に支払うものとする。ただし、市町村民税所得割課税額が77,200円未満の世帯及び初回利用日から3箇月以内の世帯は、負担金の支払いを免除する。

2 支援対象者は、前項の規定に定めるもののほか、訪問支援員が支援を行うために必要な交通費その他の実費相当額を委託事業者に支払うものとする。

（支援対象者の責務）

第21条 支援対象者は、支援事業の目的を理解し、訪問支援員の円滑な業務遂行に協力するものとする。

(身分証明書の携行及び履行確認)

第22条 訪問支援員は、支援を行う際には常に委託事業者が発行する身分証明書を携行しなければならない。

2 訪問支援員は、支援を行ったときは、その都度、支援内容確認書（別記様式第9号）により支援対象者から履行確認を受けるものとする。

(報告)

第23条 委託事業者は、訪問支援員を派遣した日が属する月の翌月10日までに、支援内容確認書を添えて、訪問支援員派遣実施報告書（個別）（別記様式第10号）及び訪問支援派遣実施報告書（総計）（別記様式第11号）を市長に提出しなければならない。

(帳票の整備等)

第24条 委託事業者は、事業の適正な実施を確保するため、訪問支援員に関する記録その他必要と認める帳票等を整備し、毎年度の業務完了後5年間これを保管しておかななければならない。

2 市長は、委託事業者に対し、帳票等の提出又は派遣内容の確認等について、必要な調査を実施するものとする。

(事故発生時の対応)

第25条 委託事業者は、支援実施時に事件、事故等が発生したときは、必要な措置を講じるとともに、速やかに、事件等報告書（別記様式第12号）により市長に報告しなければならない。

2 委託事業者は、前項の事故の状況及び措置の内容を記録しなければならない。

3 委託事業者は、事故発生時の対応について、あらかじめマニュアルを作成しなければならない。

(守秘義務)

第26条 委託事業者及びその従業員は、委託事業の実施により知りえた個人情報を正当な理由なく他に漏らしてはならない。委託契約が終了した後においても、同様とする。

(その他)

第27条 この要綱に定めるもののほか、委託事業の実施について必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この告示は、令和6年2月1日から施行する。

別記

様式第1号（第6条関係）

訪問支援員名簿

事業者名

訪問支援員氏名	生年月日	資格・修了研修

備考

- 1 資格・修了研修欄には、栗東市子育て世帯訪問支援事業実施要綱第5条第1項各号に掲げる資格・修了研修を記載すること。
- 2 記載された資格・修了研修を証する書面の写しを添付すること。

様式第2号（第13条関係）

子育て世帯訪問支援（育児・家事支援）事業アセスメント表

作成日 年 月 日

担当者 所属

氏名：

訪問支援員派遣対象者の概要

把握年月日		把握経路				
児童氏名	生年月日	通学・通園先	保護者氏名	生年月日	続柄	職業
住所			電話番号			
家族構成・状況（留意すべき保護者の生育歴など）						
子どもの状況・養育者の状況・養育状況（※育児・家事支援が必要と思われる要因状況）						
現在のサポート状況（公的なもの以外も含む）						
養育支援訪問（育児・家事支援）に対する養育者の希望（支援内容、曜日、時間帯等）						
要保護児童対策地域協議会における支援状況						
備考						

アセスメントシート（支援の必要性の確認）

項目		児童の状況	備考
1	年齢	<input type="checkbox"/> 1歳未満（乳児）	
2	出生状況	<input type="checkbox"/> 多胎 <input type="checkbox"/> 先天性の異常・障害 <input type="checkbox"/> 低出生体重児 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
3	発育	<input type="checkbox"/> 身長増加不良 <input type="checkbox"/> 体重増加不良 <input type="checkbox"/> 極端な肥満 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
4	健康状態・ 身体状況	<input type="checkbox"/> 慢性疾患 <input type="checkbox"/> 心身障害 <input type="checkbox"/> 虚弱 <input type="checkbox"/> 傷・火傷が多い <input type="checkbox"/> その他（ ）	
5	発達障害	<input type="checkbox"/> 発達の遅れ（ ）	
6	情緒行動問 題	<input type="checkbox"/> 無表情 <input type="checkbox"/> 乱暴 <input type="checkbox"/> 多動 <input type="checkbox"/> 過度のスキンシップを他の大人に求める <input type="checkbox"/> 年齢不相応な性的興味 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
7	基本的な生 活習慣	<input type="checkbox"/> 年齢相応の基本的な生活習慣が身につけていない <input type="checkbox"/> 年齢に不相応な行動のよさ <input type="checkbox"/> 朝食欠食 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
8	乳児期の問 題行動	<input type="checkbox"/> 母乳・ミルクを飲まない <input type="checkbox"/> よく泣く <input type="checkbox"/> 寝つきが悪い <input type="checkbox"/> あやしても笑わない <input type="checkbox"/> いつも機嫌が悪い <input type="checkbox"/> その他（ ）	
9	幼児期の問 題行動	<input type="checkbox"/> 集団になじめない <input type="checkbox"/> 落ち着きがない <input type="checkbox"/> 嘔みつき行動 <input type="checkbox"/> 万引き <input type="checkbox"/> その他（ ）	
10	学齢期以降 の問題行動	<input type="checkbox"/> 引きこもり <input type="checkbox"/> 不登校 <input type="checkbox"/> 家庭内暴力 <input type="checkbox"/> 非行 <input type="checkbox"/> 摂食障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
11	養育者との 関係	<input type="checkbox"/> 拒否感 <input type="checkbox"/> 怖がる <input type="checkbox"/> なつかない <input type="checkbox"/> 萎縮する <input type="checkbox"/> 顔をうかがう <input type="checkbox"/> 家に帰りたがらない、 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
項目		養育者の状況	備考
12	生育歴	<input type="checkbox"/> 被虐待歴 <input type="checkbox"/> 親に愛されなかった思い <input type="checkbox"/> 親への拒否感 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
13	妊娠歴	<input type="checkbox"/> 予定外の妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 若年の母 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
14	健康状態	<input type="checkbox"/> 慢性疾患 <input type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> 肩こり・腰痛 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
15	嗜癖・依存	<input type="checkbox"/> アルコール、薬物等への依存当 <input type="checkbox"/> ギャンブル依存 <input type="checkbox"/> 摂食障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
16	精神状態・ 知的能力	<input type="checkbox"/> 精神状態で子どもを傷つける危惧 <input type="checkbox"/> うつ的・脅迫的な行動 <input type="checkbox"/> 育児ノイローゼ <input type="checkbox"/> 知的な遅れの疑い <input type="checkbox"/> その他（ ）	
17	性格状態	<input type="checkbox"/> 攻撃的 <input type="checkbox"/> 衝動的 <input type="checkbox"/> 共感性の欠如 <input type="checkbox"/> 思い込みが激しく融通が利	

		かない <input type="checkbox"/> 自己中心的 <input type="checkbox"/> 自信がない <input type="checkbox"/> 虚言癖 <input type="checkbox"/> その他 ()	
18	子どもへの 思い・態度	<input type="checkbox"/> かわいいと思えない <input type="checkbox"/> 受容がない <input type="checkbox"/> 兄弟で差別 <input type="checkbox"/> イライラする <input type="checkbox"/> 拒否的 <input type="checkbox"/> 無関心 <input type="checkbox"/> 過干渉 <input type="checkbox"/> 権威的 <input type="checkbox"/> その他 ()	
19	日常的な世 話の状況	<input type="checkbox"/> 衣食住の世話をしない <input type="checkbox"/> 事故が多い <input type="checkbox"/> 健診・予防接種を受けさせない <input type="checkbox"/> しつけをしない <input type="checkbox"/> 夜間放置 <input type="checkbox"/> その他 ()	
20	育児・養育 行動	<input type="checkbox"/> 厳しい体罰 <input type="checkbox"/> 発達の理解がない <input type="checkbox"/> 育児・養育をしようとしていない <input type="checkbox"/> 医療を受けさせない <input type="checkbox"/> 育児・養育能力の不足 <input type="checkbox"/> その他 ()	
21	問題への対 処	<input type="checkbox"/> 危機を解決できない <input type="checkbox"/> ストレスを解消できない <input type="checkbox"/> 問題に気づかない <input type="checkbox"/> 子どもを守れない <input type="checkbox"/> 子どもより親の欲求を優先 <input type="checkbox"/> その他 ()	
22	家事能力	<input type="checkbox"/> 家事能力の不足 <input type="checkbox"/> 家事の負担感 <input type="checkbox"/> その他 ()	
23	公的機関の 支援	<input type="checkbox"/> 拒否 <input type="checkbox"/> 無視 <input type="checkbox"/> 訪問できない <input type="checkbox"/> その他 ()	
	項目	養育状況	備考
24	家族・親族 関係	<input type="checkbox"/> 親・親族との対立 <input type="checkbox"/> 要介護の親と同居 <input type="checkbox"/> その他 ()	
25	夫婦関係	<input type="checkbox"/> 夫婦間暴力 (DV) <input type="checkbox"/> 夫婦間で対立・混乱、 <input type="checkbox"/> 夫婦間の不満 <input type="checkbox"/> その他 ()	
26	家族形態	<input type="checkbox"/> 離婚・死別・別居 <input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 内縁関係 <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> その他 ()	
27	親子関係	<input type="checkbox"/> 再婚等による連れ子の存在 <input type="checkbox"/> 養子縁組 <input type="checkbox"/> その他 ()	
28	兄弟・姉妹 関係	<input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹が多い <input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹に疾患・障害あり <input type="checkbox"/> その他 ()	
29	子どもとの 接触度	<input type="checkbox"/> 子どもは在宅で主な養育者とのみの時間が長い <input type="checkbox"/> その他 ()	
30	分離歴	<input type="checkbox"/> 諸事情により長期間親子が離れて生活したことがある () <input type="checkbox"/> その他 ()	
31	就労状況	<input type="checkbox"/> 定職なし <input type="checkbox"/> 失業中 <input type="checkbox"/> 働く意思なし <input type="checkbox"/> 職を転々とする <input type="checkbox"/> 不規則な就業時間 <input type="checkbox"/> 就労によるストレスあり <input type="checkbox"/> その他 ()	
32	経済状況・	<input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> 苦しい <input type="checkbox"/> 失業中 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 借金	

	経済基盤	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
33	居住状況	<input type="checkbox"/> 不衛生 <input type="checkbox"/> 居室内の著しい乱れ <input type="checkbox"/> 転居を繰り返す <input type="checkbox"/> 住所不定 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
34	周囲とのつながり・支援体制	<input type="checkbox"/> 地域で孤立 <input type="checkbox"/> 育児支援者がいない <input type="checkbox"/> 相談できる人がいない <input type="checkbox"/> 隣人・周囲とのトラブルあり <input type="checkbox"/> その他（ ）	
その他（保護者の性格傾向等）			

様式第3号（第13条関係）

訪問支援員の派遣及び情報提供同意書

年 月 日

栗東市長 様

住所

氏名

電話番号

私は、栗東市子育て世帯訪問支援（育児・家事支援）事業による訪問支援員の派遣を受けることに同意します。

また、派遣を受けるに当たり、栗東市が私及び私の家庭についての訪問支援に必要な個人情報を訪問支援員派遣事業者を提供すること及び訪問支援員派遣事業者が訪問支援に際して知りえた個人情報を栗東市に提供すること並びに栗東市が必要に応じて所得調査及び生活保護受給状況の調査を行うことに同意します。

様式第4号（第14条関係）

子育て世帯訪問支援（育児・家事支援）事業支援計画書

計画に係る協議

開催日時	年 月 日（ ）（ : ~ : ）
出席者	

訪問支援員派遣対象家庭

派遣対象者氏名（生年月日）：

支援計画

支援目標	
支援内容	<p>育児支援</p> <p><input type="checkbox"/>授乳・食事介助 <input type="checkbox"/>おむつ・衣類交換 <input type="checkbox"/>沐浴・入浴介助 <input type="checkbox"/>兄弟・姉妹の世話 <input type="checkbox"/>その他の育児援助（ ）</p> <p>家事援助</p> <p><input type="checkbox"/>食事の準備・後片付け <input type="checkbox"/>衣類の洗濯・補修 <input type="checkbox"/>居室等の掃除・整理整頓</p> <p><input type="checkbox"/>生活必需品の買い物 <input type="checkbox"/>その他の家事（ ）</p>
派遣期間	年 月 ~ 年 月（箇月）
1回当たりの時間	時間 分
派遣頻度	週 回
留意事項	
評価時期	年 月
備考	

様式第5号（第15条関係）

第 号
年 月 日

様

栗東市長

印

訪問支援員派遣通知書

栗東市子育て世帯訪問支援（育児・家事支援）事業実施要綱第15条の規定により、訪問支援員の派遣について、下記のとおり通知します。

記

1 派遣対象者

住所

氏名

2 訪問支援員派遣事業者

事業者名

事業者住所・電話番号

訪問支援員氏名

3 派遣内容

期間 年 月 日～ 年 月 日

回数・時間 週 回（曜日） 1回当たり 時間 分

支援内容

4 支援負担額

1時間当たり 円× 時間+派遣1回 円× 回

なお、訪問支援員が買物、送迎その他の支援を行う際に、移動のための交通費等が必要となる場合は、支援対象者の実費負担となりますので、訪問支援員に直接お支払いください。

5 派遣内容の変更

訪問日、訪問時間帯等の変更を希望する場合は、必ず派遣日前日の事業所営業日の終了時間までに訪問支援事業者へご連絡をお願いします。なお、変更内容によっては希望に添えない場合があります。

6 派遣の中止（終了）

上記派遣期間中であっても、状況により訪問支援員の派遣を中止（終了）する場合があります。

様式第6号（第15条関係）

第 号
年 月 日

様

栗東市長

印

訪問支援員派遣依頼書

栗東市子育て世帯訪問支援（育児・家事支援）事業実施要綱第15条に基づき、下記のとおり訪問支援員の派遣を依頼します。

記

1 派遣対象者

住所

氏名

2 派遣期間

年 月 日～ 年 月 日

3 派遣回数・時間

週 回（曜日） 1回当たり 時間 分

別紙「子育て世帯訪問支援（育児・家事支援）事業支援計画書」のとおり

4 特記事項

様式第7号（第18条関係）

子育て世帯訪問支援（育児・家事支援）事業支援評価表

評価日 年 月 日

担当者 所属

氏名：

評価に係る協議

開催日時	年 月 日 () (: ~ :)
出席者	

訪問支援員派遣対象家庭

派遣対象者氏名（生年月日）：

評価表

派遣対象者の状況	
養育者の状況	
養育状況	

今後の方針

□訪問支援員の 派遣を継続	□同目標で継続 □ () 箇月継続 □ 2 箇月継続 □ 1 箇月継続 □ () 週間継続
	□目標変更で継続 □ () 箇月継続 □ 2 箇月継続 □ 1 箇月継続 □ () 週間継続 目標
□訪問支援員の 派遣を終了	今後の支援方法

様式第8号（第19条関係）

第 号
年 月 日

様

栗東市長

印

訪問支援員派遣中止（終了）通知書

訪問支援員の派遣について、下記の理由により中止（終了）しますので、栗東市子育て世帯訪問支援（育児・家事支援）事業実施要綱第19条の規定により通知します。

記

1 派遣対象者

住所

氏名

2 中止・終了年月日

年 月 日

3 中止（終了）理由

様式第9号（第22条関係）

支援内容確認書

年 月 分

事業所名	
派遣対象者氏名	
派遣回数	週 回 （ 曜日）
派遣時間	時 分～ 時 分（ 時間）

派遣日時・時間	日（ 曜日） 時 分～ 時 分（ 時間 分）
訪問支援員氏名	
支援内容	
<input type="checkbox"/> 授乳、食事介助 <input type="checkbox"/> おむつ・衣類交換 <input type="checkbox"/> 沐浴・入浴介助 <input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹の世話 <input type="checkbox"/> その他の育児支援（ ）	
<input type="checkbox"/> 食事の準備・後片づけ <input type="checkbox"/> 衣類の洗濯・補修 <input type="checkbox"/> 居室等の掃除・整頓 <input type="checkbox"/> 買物 <input type="checkbox"/> 通院付添い <input type="checkbox"/> その他の家事支援（ ）	
確認 氏名（署名）	

様式第10号（第23条関係）

訪問支援員派遣実施報告書（個別）

報告日 年 月 日

事業所名	
訪問支援員氏名	
派遣対象者氏名	

派遣日時・時間	日（曜日） 時 分～ 時 分（時間 分）	
支援内容		備考
<input type="checkbox"/> 授乳、食事介助 <input type="checkbox"/> おむつ・衣類交換 <input type="checkbox"/> 沐浴・入浴介助 <input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹の世話 <input type="checkbox"/> その他の育児支援（ ）		
<input type="checkbox"/> 食事の準備・後片づけ <input type="checkbox"/> 衣類の洗濯・補修 <input type="checkbox"/> 居室等の掃除・整頓 <input type="checkbox"/> 買物		
<input type="checkbox"/> 通院付添い <input type="checkbox"/> その他の家事支援（ ）		

特記事項

派遣対象者の状況	
養育者の状況	
家庭の状況（居住環境等）	
その他	

問題点・課題等

--

様式第11号（第23条関係）

訪問支援員派遣実施報告書（総計）

年 月分

訪問支援員派遣事業所名：
派遣対象者数： 人

内訳

世帯数	派遣対象者 氏名	派遣料（実績）		養育・生活状況確認		利用者 負担金額	訪問支援員 氏名
		日数（回数）	総時間数	日数（回数）	総時間数		
1							
2							
3							
4							
5							
合計							

様式第12号（第25条関係）

事件等報告書

事業所名

事 件 名	
発 生 日 時	年 月 日 時 分頃
支援対象者氏名	
発 生 状 況	
処 置 及 び 経 過	
受 診 医 療 機 関	
そ の 他	

別記様式第1号 (第6条関係)

様式第2号 (第13条関係)

様式第3号 (第13条関係)

様式第4号 (第14条関係)

様式第5号 (第15条関係)

様式第6号 (第15条関係)

様式第7号 (第18条関係)

様式第8号 (第19条関係)

様式第9号 (第22条関係)

様式第10号 (第23条関係)

様式第11号 (第23条関係)

様式第12号 (第25条関係)