

大口町告示第117号

大口町すくすくサポート運営要綱の一部を改正する要綱を次のように定める。

令和1年9月30日

大口町長 鈴木雅博

大口町すくすくサポート運営要綱の一部を改正する要綱

大口町すくすくサポート運営要綱（平成11年大口町告示第58号）の一部を次のように改正する。

第2条第2項中「概ね60歳までの」を「20歳以上で普通救命講習及び町が行う事故防止に関する講習を受講した」に改める。

第4条中第3項を第4項とし、第2項の次に次の1項を加える。

3 援助会員は、前項の規定に関わらず、依頼会員との合意により自宅以外の場で援助を行うことができる。

第8条第1項を次のように改める。

依頼会員は、援助を必要とする場合には、すくすくサポートに援助の申込みをするものとする。

第8条中第6項を第7項とし、同条第5項中「記録簿」を「報告書」に改め、同項を同条第6項とし、同条第4項中「援助活動記録簿」を「援助の実施後、援助活動報告書（様式第4）」に改め、同項を同条第5項とし、同条中第3項を第4項とし、同条第2項中「依頼会員は、選定された援助会員と直接連絡をとり、」を「前項の規定により連絡を受けた援助会員は、依頼会員と」に改め、同項を同条第3項とし、同条第1項の次に次の1項を加える。

2 すくすくサポートは、前項の申込みを受けた場合には、依頼の内容、日時等を確認のうえ、申込みの内容にふさわしいと認められる援助会員に連絡する。

別表第1の5中「なお、自家用車等を利用した場合は、距離数に応じて1kmあたり30円を実費相当額とする。」を削る。

様式第1中「平成」を削り、「援助できる内容」を「援助内容」に改める。

様式第1の2中「平成」を削り、

同居家族	配偶者 有 無	勤務先	本人	Tel () -			
	子ども 人 その他 人		配偶者	Tel () -			
援助の必要な 子どもの状況	子どもの名前	生年月日	年齢	性別	血液型	保育園・幼稚園名等	

を

電話番号						
緊急連絡先						
同居家族	配偶者： 有 ・ 無 子ども： 人 その他： 人					
勤務先	本人	所在地 () 電話番号 ()				
	配偶者	所在地 () 電話番号 ()				
援助の必要な 子どもの状況	子どもの名前	生年月日	年齢	性別	保育園・幼稚園名等	

に改める。

様式第3中「第8条第3項」を「第8条第4項」に、

「

依頼会員名		TEL	—	会員番号	
住所			緊急連絡先		
ふりがな			生年月日	年 月 日	
子どもの名前	(男・女)			(歳 ヶ月)	
依頼期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()				

」

を

「

依頼会員名				会員番号	
住所			連絡先		
ふりがな					
子どもの名前	歳 ヶ月／男・ 女	歳 ヶ月／男・ 女	歳 ヶ月／男・ 女		
依頼日	年 月 日 ()				

」

に改め、同様式の次に次の様式を加える。

様式第4（第7条第5項関係）

援助活動報告書

依頼会員用（3-1）

援助会員用（3-2）

提出用（3-3）

1 援助実施日時 年 月 日（ ） : ~ :

2 依頼会員名

3 子どもの名前 (男・女 歳 か月)

(男・女 歳 か月)

(男・女 歳 か月)

4 援助活動内容

時間	活動内容	子どもの様子
	<input type="checkbox"/> 預かりのみ <input type="checkbox"/> 預かりと送迎 <input type="checkbox"/> 送迎のみ	

(注) 活動内容欄には、食事(ミルク)・おやつ・排泄・沐浴・睡眠・あそび等を記入してください。

5 報酬等

① 報酬 単価 (円) × 時間 (時間)	円
② 交通費	円
③ その他実費 ()	円
④ 取り消し料	円
合計	円

以上について確認し、精算を終了しましたので報告します。

年 月 日

会員番号 _____ 氏名 _____ ㊟(援助会員)

会員番号 _____ 氏名 _____ ㊟(依頼会員)

附 則

(施行期日)

- 1 この要綱は、告示の日から施行する。

(経過措置)

- 2 この要綱の施行の際現に登録されている援助会員が、普通救命講習及び町が行う事故防止に関する講習を受講していない場合は、令和元年12月31日までに受講しなければならない。