

あいみー サービスレポート

お子様の氏名		ご年齢 歳 ヶ月	
ご利用日	令和元年 月 日 ()	緊急連絡先 (携帯電話/勤務先など)	
ご利用時間	時 分 ～ 時 分	[] 時間	
お迎え 予定時間	時 分 頃予定	お迎えに来られる方 (続柄など)	様
健康状態	良好 ・ せき ・ 鼻水 その他()	お薬	無 ・ 有 (食前・食後・ 時頃) 包
		検温	度 (時 分)
授乳予定	なし ・ ミルク一回 cc / 時間おき 登園後初回授乳予定時間 :		

《 お食事など 》		《 ルームでの様子 》	
時間	食事・おやつ・ミルク		
		[] 先生より	

《 排 泄 》	
<input type="checkbox"/> おむつチェック (出ていない)	回
<input type="checkbox"/> おむつ交換 (おしっこ)	回
(排便)	回 (かたさ【水・軟・普・堅】 , 量【少・普・多】)
<input type="checkbox"/> トイレ	回
※かぶれなど (無 ・ 有 (塗り薬持参 無 ・ 有))	

《睡眠時間》	《連絡事項》
	ご家庭から
	園から

ご利用料金明細（一時預かり）

保育料（営業時間内のご利用）

0歳児 円 × 時間 = 円

1歳以上児 円 × 時間 = 円

お食事代

400 円 × 回 = 円

お食事介助料（2歳以下のお子様）

100 円 × 回 = 円

紙おむつ（園の物を使用した場合のみ）

100 円 × 枚 = 円

おしりふき（園の物を使用した場合のみ）

100 円 × 日 = 円

粉ミルク（園の物を使用した場合のみ）

100 円 × 回 = 円

時間外保育料（営業時間外のご利用）

円 × 時間 = 円

割引（初回・カード・はがき・クーポン）

— 円

合計 _____ 円

□ご不明なこと、お気付きのことがありましたら、下記までご連絡ください。

認可外保育施設 あいみー TEL：089-947-5277