

(様式1-1号)

年 月 日

(申請先)

里親支援センター〇〇 宛

(申請者氏名)

サポート要員登録申請書

大阪市サポート要員派遣事業のサポート要員として、貴里親支援センターに登録したいので、次のとおり、関係書類を添えて申請します。

記

1 関係書類

(1) サポート要員登録票(別添)

(2) 履歴書(別添)

(3) 資格証明書(※)の写し(別添)

※資格証明書の例

① 介護福祉士

② 介護職員実務者研修課程修了

③ 介護職員初任者研修課程修了

④ 保育士

⑤ 保健師・看護師

など

(様式1－2号)

サポート要員登録票

年 月 日現在

ふりがな			
氏名			
住所	〒		
生年月日・年齢	年 月 日生	()歳	
連絡先 (電話番号)	自宅: 携帯:		
家事経験・資格			
養育経験・資格			
対応可能な 援助内容	※対応可能な援助内容に☑してください。 ☐ 委託児童の養育補助 (こどもの養育補助、必需品の買い物、医療機関との連絡等) ☐ 里親住居にかかる家事支援 (住居の掃除、洗濯、買い物等) ☐ その他委託児童の養育を継続するために里親の負担を軽減する 必要のある業務		
対応可能な 曜日・時間帯	※対応可能な曜日に☑してください。 ☐ 平日 ☐ 日曜日 ☐ 土曜日 ☐ 祝日 ※対応可能な時間帯を具体的に記入してください。(例: 午前9時～12時 など)		
その他の条件 (派遣エリア等)			

サポート要員登録リスト
里親支援センター ○○

No.	氏名	対応可能な 援助内容	対応可能な 曜日	登録日	抹消日
1		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親の負担軽減業務	☐ 平日 ☐ 土曜日 ☐ 日曜日 ☐ 祝日		
2		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親の負担軽減業務	☐ 平日 ☐ 土曜日 ☐ 日曜日 ☐ 祝日		
3		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親の負担軽減業務	☐ 平日 ☐ 土曜日 ☐ 日曜日 ☐ 祝日		
4		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親の負担軽減業務	☐ 平日 ☐ 土曜日 ☐ 日曜日 ☐ 祝日		
5		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親の負担軽減業務	☐ 平日 ☐ 土曜日 ☐ 日曜日 ☐ 祝日		
6		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親の負担軽減業務	☐ 平日 ☐ 土曜日 ☐ 日曜日 ☐ 祝日		
7		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親の負担軽減業務	☐ 平日 ☐ 土曜日 ☐ 日曜日 ☐ 祝日		
8		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親の負担軽減業務	☐ 平日 ☐ 土曜日 ☐ 日曜日 ☐ 祝日		
9		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親の負担軽減業務	☐ 平日 ☐ 土曜日 ☐ 日曜日 ☐ 祝日		
10		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親の負担軽減業務	☐ 平日 ☐ 土曜日 ☐ 日曜日 ☐ 祝日		

サポート要員登録リスト
里親支援センター ○○

No.	氏名	対応可能な 援助内容	対応可能な 曜日	登録日	抹消日
11		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親の負担軽減業務	☐ 平日 ☐ 土曜日 ☐ 日曜日 ☐ 祝日		
12		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親の負担軽減業務	☐ 平日 ☐ 土曜日 ☐ 日曜日 ☐ 祝日		
13		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親の負担軽減業務	☐ 平日 ☐ 土曜日 ☐ 日曜日 ☐ 祝日		
14		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親の負担軽減業務	☐ 平日 ☐ 土曜日 ☐ 日曜日 ☐ 祝日		
15		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親の負担軽減業務	☐ 平日 ☐ 土曜日 ☐ 日曜日 ☐ 祝日		
16		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親の負担軽減業務	☐ 平日 ☐ 土曜日 ☐ 日曜日 ☐ 祝日		
17		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親の負担軽減業務	☐ 平日 ☐ 土曜日 ☐ 日曜日 ☐ 祝日		
18		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親の負担軽減業務	☐ 平日 ☐ 土曜日 ☐ 日曜日 ☐ 祝日		
19		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親の負担軽減業務	☐ 平日 ☐ 土曜日 ☐ 日曜日 ☐ 祝日		
20		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親の負担軽減業務	☐ 平日 ☐ 土曜日 ☐ 日曜日 ☐ 祝日		

(様式3号)
年 月 日

様

里親支援センター ○○

サポート要員登録決定通知書

大阪市サポート要員派遣事業のサポート要員として、次のとおり登録決定しましたので通知しま

記

1 登録日

令和 年 月 日

2 登録内容

別紙「サポート要員登録票」の写しのとおり

(様式4-1号)

年 月 日

(届出先)

里親支援センター ○○ 宛

(届出者氏名)

サポート要員登録内容変更届

貴里親支援センターに登録しているサポート要員の登録内容に変更がありましたので、次のとおり、関係書類を添えて届出ます。

記

1 関係書類

(1) サポート要員登録変更票(別添)

(2) (変更がある場合) 資格証明書(※)の写し(別添)

※資格証明書の例

①介護福祉士

②介護職員実務者研修課程修了

③介護職員初任者研修課程修了

④保育士

⑤保健師・看護師

など

サポート要員登録変更票

※変更のあった項目について、左側に☑し、変更後の内容を記入してください。
(変更のない項目は記入不要です。)

変更箇所

年 月 日現在

☐	ふ り が な		
☐	氏 名		
☐	住 所	〒	
☐	生年月日・年齢	年 月 日生	()歳
☐	連 絡 先 (電 話 番 号)	自宅: 携帯:	
☐	家事経験・資格		
☐	養育経験・資格		
☐	対 応 可 能 な 援 助 内 容	※対応可能な援助内容に☑してください。 ☐ 委託児童の養育補助 (こどもの養育補助、必需品の買い物、医療機関との連絡等) ☐ 里親住居にかかる家事支援 (住居の掃除、洗濯、買い物等) ☐ その他委託児童の養育を継続するために里親の負担を軽減 する必要のある業務	
☐	対 応 可 能 な 曜 日 ・ 時 間 帯	※対応可能な曜日に☑してください。 ☐ 平日 ☐ 日曜日 ☐ 土曜日 ☐ 祝日 ※対応可能な時間帯を具体的に記入してください。(例:午前9時～12時 など)	
☐	その他の条件 (派遣エリア等)		

(様式5号)

年 月 日

(届出先)

里親支援センター ○○ 宛

(届出者氏名)

サポート要員登録抹消届

大阪市サポート要員派遣事業のサポート要員として活動できなくなりましたので、届出ます。
ついては、貴里親支援センターにおけるサポート要員登録を抹消願います。

(様式6号)
年 月 日

(申請先)
里親支援センター ○○ 宛

サポート要員派遣申請書

大阪市サポート要員派遣事業のサポート要員による生活援助が必要なため、次のとおり、サポート要員の派遣を申請します。

申請者(里親)氏名	(里親①)	(里親②)
住 所	〒	
連 絡 先 (電 話 番 号)	自宅: 携帯:(里親①) (里親②)	
申 請 理 由 (対象者要件)	※該当する申請理由(対象者要件)に☑してください。 ☐ (1)同時に多子を受託している里親 ☐ (2)虐待を受けるなど特別の配慮を要するこどもを受託している里親 ☐ (3)委託間もない時期において、養育不安や負担が大きくなるため、家事負担を軽減し、委託児童の養育に専念できるよう援助が必要な里親 ☐ (4)その他、訪問による生活援助が必要と認められる里親	
申 請 す る 援 助 内 容	※申請する援助内容に☑してください。 ☐ 委託児童の養育補助 (こどもの養育補助、必需品の買い物、医療機関との連絡等) ☐ 里親住居にかかる家事支援 (住居の掃除、洗濯、買い物等) ☐ その他委託児童の養育を継続するために里親の負担を軽減する必要のある業務	
申 請 す る 派 遣 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日	
	※1回の派遣申請につき、申請できる派遣期間は3か月以内です。 最初の派遣決定期間後、引き続き派遣が必要な場合は、改めて申請書を提出してください。 ※申請理由(3)に該当する方は、引き続き派遣を申請できるのは通算6ヶ月までです。	
申 請 す る 曜 日・時 間 帯	※申請する曜日に☑してください。 ☐ 平日 ☐ 日曜日 ☐ 土曜日 ☐ 祝日	
	※申請する時間帯を具体的に記入してください。(例:午前9時～12時 など)	
	※申請理由(1)～(3)に該当する方は、1月30時間までの申請となります。 ※申請理由(4)に該当する方は、1月10時間までの申請となります。	

(様式7号)
年 月 日

(サポート要員)

様

里親支援センター ○○

サポート要員派遣決定通知書

大阪市サポート要員派遣事業のサポート要員派遣について、次のとおり決定しましたので通知します。

ただし、派遣決定期間にかかわらず、派遣先里親において申請理由が消失した時又はすべての委託児童が措置解除された時は、サポート要員の派遣を中止します。

派遣先里親氏名	(里親①)	(里親②)
派遣先住所	〒	
援助内容	※派遣先里親宅において行う生活援助の内容は、次の☑のある項目のとおりとします。 ☐ 委託児童の養育補助（こどもの養育補助、必需品の買い物、医療機関との連絡等） ☐ 里親住居にかかる家事支援（住居の掃除、洗濯、買い物等） ☐ その他委託児童の養育を継続するために里親の負担を軽減する必要がある業務	
派遣期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
派遣曜日	※派遣先里親宅において生活援助を行う曜日は、次の☑のある曜日とします。 ☐ 平日 ☐ 日曜日 ☐ 土曜日 ☐ 祝日	
1月あたりの派遣時間上限	※1月あたりの派遣時間の上限は、次の☑のある項目のとおりとします。 ☐ 1月10時間まで ☐ 1月30時間まで	
備考	※援助は30分単位とし、援助時間は原則として1日6時間以内とします。	

(様式8号)
年 月 日

(里親)

様

里親支援センター ○○

サポート要員派遣決定通知書

大阪市サポート要員派遣事業のサポート要員派遣について、次のとおり決定しましたので通知します。

ただし、派遣決定期間にかかわらず、申請理由が消失した時又はすべての委託児童が措置解除された時は、サポート要員の派遣を中止します。

サポ-ト要員氏名	
援助内容	※サポート要員が行う生活援助の内容は、次の☑のある項目のとおりとします。 ☐ 委託児童の養育補助（こどもの養育補助、必需品の買い物、医療機関との連絡等） ☐ 里親住居にかかる家事支援（住居の掃除、洗濯、買い物等） ☐ その他委託児童の養育を継続するために里親の負担を軽減する必要のある業務
派遣期間	年 月 日 ～ 年 月 日
派遣曜日	※サポート要員が生活援助を行う曜日は、次の☑のある曜日とします。 ☐ 平日 ☐ 日曜日 ☐ 土曜日 ☐ 祝日
1月あたりの派遣時間上限	※1月あたりの派遣時間の上限は、次の☑のある項目のとおりとします。 ☐ 1月10時間まで ☐ 1月30時間まで
備考	※援助は30分単位とし、援助時間は原則として1日6時間以内とします。

(報告先)
里親支援センター ○○ 宛

(サポート要員氏名)

サポート要員活動実績報告書
(年 月分)

大阪市サポート要員派遣事業のサポート要員活動の実績について、次のとおり
報告します。

派遣先里親氏名()

日	曜日	援助時間	単価①	単価②	里親 確認印	交通費報告 (※公共交通機関利用時)		
		援助内容	平日9～20時	平日左記以外 ・土日祝		交通費 の有無	交通機関名 ・利用区間	いずれか に○
		: ~ :	h	h		☐ 有 ☐ 無	機関名: 駅 ~ 駅	片・往
		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親負担軽減業務 ※その他の内容()					機関名: 駅 ~ 駅	片・往
		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親負担軽減業務 ※その他の内容()					機関名: 駅 ~ 駅	片・往
		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親負担軽減業務 ※その他の内容()					機関名: 駅 ~ 駅	片・往
		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親負担軽減業務 ※その他の内容()					機関名: 駅 ~ 駅	片・往
		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親負担軽減業務 ※その他の内容()					機関名: 駅 ~ 駅	片・往
援助時間合計			単価① h	単価② h				

※記載欄が不足する場合は、続きを裏面に記入してください。

日	曜日	援助時間	単価①	単価②	里親 確認印	交通費報告 (※公共交通機関利用時)		
		援助内容	平日9～20時	平日左記以外 ・土日祝		交通費 の有無	交通機関名 ・利用区間	いずれか に○
		: ~ :	h	h		☐ 有 ☐ 無	機関名: 駅 ~ 駅	片・往
		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親負担軽減業務 ※その他の内容()					機関名: 駅 ~ 駅	片・往
							機関名: 駅 ~ 駅	片・往
							機関名: 駅 ~ 駅	片・往
		: ~ :	h	h		☐ 有 ☐ 無	機関名: 駅 ~ 駅	片・往
		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親負担軽減業務 ※その他の内容()					機関名: 駅 ~ 駅	片・往
							機関名: 駅 ~ 駅	片・往
							機関名: 駅 ~ 駅	片・往
		: ~ :	h	h		☐ 有 ☐ 無	機関名: 駅 ~ 駅	片・往
		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親負担軽減業務 ※その他の内容()					機関名: 駅 ~ 駅	片・往
							機関名: 駅 ~ 駅	片・往
							機関名: 駅 ~ 駅	片・往
		: ~ :	h	h		☐ 有 ☐ 無	機関名: 駅 ~ 駅	片・往
		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親負担軽減業務 ※その他の内容()					機関名: 駅 ~ 駅	片・往
							機関名: 駅 ~ 駅	片・往
							機関名: 駅 ~ 駅	片・往
		: ~ :	h	h		☐ 有 ☐ 無	機関名: 駅 ~ 駅	片・往
		☐ 委託児童の養育補助 ☐ 里親住居にかかる家事支援 ☐ その他里親負担軽減業務 ※その他の内容()					機関名: 駅 ~ 駅	片・往
							機関名: 駅 ~ 駅	片・往
							機関名: 駅 ~ 駅	片・往
援助時間合計			単価① h	単価② h				

(様式10号)
年 月 日

(提出先)
里親支援センター ○○ 宛

(サポート要員氏名)

口座振替申出書

大阪市サポート要員派遣事業のサポート要員活動経費の支払いについては、今後、次の私名義の預金口座に振替していただきますようお願いします。

フリガナ	
振込先銀行名	銀行 支店
預金種目	※いずれかに○してください。 普通 ・ 当座
口座番号	No.
フリガナ	
口座名義	