

# 家事代行専用・個別シート

株式会社ライフスマイル

記入日：令和 年 月 日

## ご契約者様・基本情報

契約者名		電話番号		FAX	
住所		勤務先			

## お客様希望日

第一希望	年 月 日 ( ) 時～ 時	第二希望	年 月 日 ( ) 時～ 時	第三希望	年 月 日 ( ) 時～ 時
------	-------------------	------	-------------------	------	-------------------

## 料金形態

- ① 家事代行・掃除代行／2時間～ご利用可能 ¥5,000円(2時間利用料／代行スタッフ1名につき)
- ② 見守代行／2時間～ご利用可能 ¥6,000円+ (1km 25円加算+移動回数1回につき¥600円／1名につき)
- ③ その他／1時間～4時間までご利用可能 (1時間¥5,000円～最大4時間¥20,000円)
- ④ 上級者向け代行／2時間～ご利用可能 ¥10,000円 (2時間利用料／代行スタッフ1名につき)

## ご利用内容

家事代行	<input type="checkbox"/> 買い物(リストアップ・冷蔵庫・冷凍庫小分け収納) <input type="checkbox"/> 野菜切り(切る・湯がく) <input type="checkbox"/> お洗濯(洗う・干す・畳む・収納) <input type="checkbox"/> 食器洗い(食器拭上げ・収納) <input type="checkbox"/> 整理整頓 <input type="checkbox"/> 留守番 <input type="checkbox"/> 来客対応 <input type="checkbox"/> ゴミ出し(指定曜日／ 指定時間／ )
掃除代行	<input type="checkbox"/> 掃除機掛け(床・階段・全体的に・指定場所( ) ) <input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> お手洗い <input type="checkbox"/> 拭上げ掃除(床・階段・全体的に・指定場所( ) ) <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 窓ガラス(指定枚数／ 指定場所／ )
見守代行 ①	<input type="checkbox"/> 通院同行(付添い・薬処方代理) <input type="checkbox"/> 入退院の同行(入院手続き同席・荷物運び出し・他代理) <input type="checkbox"/> 院内の身の回りのお世話(見守り・買い物・荷物受取) <input type="checkbox"/> 入院・退院の準備(荷物整理や入院に関わる買出し準備)
見守代行 ②	<input type="checkbox"/> 草むしり代行 <input type="checkbox"/> 雪かき代行 <input type="checkbox"/> 畑仕事のお手伝い <input type="checkbox"/> 庭のお手入れ <input type="checkbox"/> 墓参り代行(墓掃除・同行・代理・付添い) <input type="checkbox"/> 日常生活に関わるお世話(見守り) <input type="checkbox"/> 話し相手
上級者代行	<input type="checkbox"/> 別荘、ペンション(管理代行・掃除代行・見回り代行) <input type="checkbox"/> その他ご要望( ) <input type="checkbox"/> ゲストハウス (管理代行・掃除代行・見回り代行) <input type="checkbox"/> その他ご要望( )
備考	

★ご質問にご協力くださいますようお願い申し上げます。

1. 広さ・築年数・建物タイプ

- ( DK・LDK)  (築 年) 木造・鉄筋コンクリート AP・MC・戸建て 所有物件 賃貸  
入居年数( 年 カ月) 入居人数( 人) 備考欄( )

2. 家事代行サービスをご利用経験はありますか？

- はい いいえ ご利用した年数( 年) ご利用した内容( )

3. ペットは飼っていますか？

- はい いいえ (動物の種類 ) ※危険性ある動物の場合は対応や出入りが不可。