

助産院パピヨン 一時預かり 申込書

利用日	令和 年 月 日 ()
利用時間	時 分から 時 分 まで

フリガナ		生年月日	月 齢
児童氏名		年 月 日	ヶ月
アレルギーの有無	有	無	有りの場合

保護者	氏名	
	住所	
	緊急連絡先①	続柄()
	緊急連絡先②	続柄()

母乳栄養	最終授乳時間	時
ミルク	1回量	ml
一時預かりを利用する理由		
リフレッシュ 休養 受診 介護 兄弟の行事 仕事		
その他 ()		

認可外保育園利用に当たっての契約事項

事業者の名称 助産院パピヨン 代表者氏名伊佐 恵莉可
所在地 宜野湾市真栄原3-13-21 電話番号 090-1949-4113

第1条 契約時間等

- 1 契約時間は、令和 年 月 日 時 分から令和 年 月 日 時 分までとします。
- 2 利用時間の延長
上記の契約時間を超えて、開所時間内に保育が必要になった場合は、保護者は事前に事業者へ連絡するものとします。

第2条 料金

保護者は、事業者が保育する対価として、次のとおり保育料を支払うものとします。

- 1時間保育料 1,500円 (消費税を含む。)
- 3時間保育料 4,000円 (消費税を含む。)
- 6時間以上9時間未満(9時～18時) 8,000円 (消費税を含む。)
- 延長料金 5分超過より30分以内 500円 30分以上1,000円の保育料でお迎え時に精算します。

第3条 当該利用者に提供するサービスの内容

デイリープログラムをご参照ください。
利用開始時間や当該利用者の状況により内容時間は対応してまいります。

第4条 賠償責任保険の加入 東京海上日動火災保険 超ビジネス保険事業活動包括保険

託児による0歳身体障害補償 ・当施設では、万が一に備え、下記の保険に加入しています。
(東京海上日動火災保険 超ビジネス保険事業活動包括保険) 施設・事業活動遂行事故(上限)
賠償保険金額 対人 1名:10,000万円 被害者治療費用:1,000万円

第5条 提携する医療機関

宮城小児科 〒901-2214 沖縄県宜野湾市我如古4 4 7 - 1

第6条 緊急時の対応方法

- (1) 保育中に容体の変化等があった場合は、あらかじめ保護者が指定した緊急連絡先へ連絡をし、嘱託医又は主治医へ連絡をとるなど必要な措置を講じます。
- (2) 保護者と連絡が取れない場合には、乳幼児の身体の安全を最優先させ、当保育所が責任を持って、しかるべき対処を行いますので、あらかじめ御了承願います。

第7条 苦情に関する受付窓口

担当職員：伊佐恵莉可 連絡先：090-1949-4113 対応時間：9時00分～10時00分