届け出を提出した際の 内容(名称、住所、受領日)を記 入してください

シッター 花子(ママココ)のご案内

事業開始年月日 令和6年6月1日

(契約者名) ご依頼者 様

(設置者名) シッター 花子 (設置住所) 〒150-0012 東京都渋谷区広尾 1-3-15 岩崎ビル 7F

以下の内容で保育サービスを提供いたします。

◇ 保育内容・料金

✓ 休月的台。		the In 但本		
利用形態	一時預か			
料 金	保育料	時給		
		-1 時間あたり 1,900 円	ご自身で設定している内容を	
		- 交通費(往復)1,000円	詳細に記入しましょう。当日延	
		オプション料金	とキャンセル料金はママココ	
	その他	-年齢…0~2歳 500円/時間		
		•散歩…500円/回	定の内容なので、必ず記入して	
		•直前依頼…1,000円/回	<u>ださい。</u>	
		■当日延長:一律、時給20%増し		
		■キャンセル料	ンセル料金は以下の通りです。	
		シッティングの予約確定後のキャンセル		
		48 時間以上のとき:無料		
		24 時間~48 時間のとき:お見積もり金額の 50% (予定交通費を除く)		
		2 時間~24 時間のとき:お見積もり金額の 100% (予定交通費を除く)		
		2 時間未満:お見積もり金額の100% + 予定交通費		
保育内容	曜日	不定期(曜日が決まっている場合は、その曜日を全て記入)		
	時間	9:00~15:00(不定期の場合は「不定期」と記入)		
	定員/	2 名		
	年齢	0歳3カ月~6歳 (ご自身の対応可能	人数と年齢を記入)	
設置者情報	保有	保育士		
	資格			
	研修	居宅訪問型保育基礎研修(2023年10月	1)	
	受講歴			

◇ 利用者に対しての保険の種類・保険事故・保険金額

当施設では、株式会社 CLOCK・IT (ママココ) で以下のとおり保険に加入しています。

保険の種類	損害保険ジャパン株式会社 賠償責任保険	
保 険 事 故(補償内容)	保育提供時における怪我及び事故	
保 険 金 額	・施設所有管理者賠償:対人・対物賠償共通 1事故 5億円	
	・生産物賠償:対人・対物賠償共通 1事故・保険期間中 5億円	
	・受託財物補償:1事故 5億円	
	・人格権侵害補償:1 名につき 100 万円、1 事故・保険期間中 1000 万円	
	・被害者対応費用補償:対人見舞費用 1名(1 法人)につき 死亡 10	
	万円、死亡以外 2万円、対物臨時費用 2万円、保険期間中 1,000	
	万円	
	・事故対応特別費用補償:保険期間中 1,0000 万円	

◇ 提携している医療機関の名称、所在地及び提携内容/緊急時における対応方法 原則、利用者が指定する、かかりつけ医への受診 (かかりつけ医の受診が難しい場合、第2、第3希望の病院へ受診を行います) 緊急時には、119番に電話し対応を行います。

提携先 (無) ・ 有(名称/所在地/内容)

提携先の有無はご自身の内容を 記入してください。

◇ 非常災害対策

保護者との連絡方法 緊急連絡先①に連絡します。 連絡が取れない場合は緊急連絡先②へ連絡します。 面談の際にお伺いした、災害時の避難場所・連絡手段に応じて対応します。

◇ 虐待の防止のための措置に関する事項 ママココでは、虐待防止のためのマニュアルを作成し 必要に応じて189番へ連絡を致します。

業務停止命令はご自身の内容を 記入してください。

◇ 設置者が過去に事業停止命令又は施設閉鎖命令を受けたか否かの別(受けたことのあ る場合には、その命令の内容、その命令を行った都道府県名及びその命令を行った年月日 を含む。)

無)

· 有(内容 /都道府県 / 年 月

日)

◇ その他条件等

利用に当たっては、「ママココ利用規約」記載事項を遵守しております。 ※保育内容等に関する問い合わせ、苦情等の受付先は下記のとおりです。

ママココ運営事務局

(連絡先) TEL 03-5422-9691 (土日祝除く)

(受付時間) 午前10時~午後7時

※別途、報告フォームを設けております

https://forms.gle/6k2jeLJsecF8BcfX8

※当施設は児童福祉法第35条の認可を受けていない保育施設(認可外保育施設)とし て、同法第59条の2に基づき都道府県への設置届出を義務付けられた施設です。

【設置届出先:東京都(保育支援課民間保育援助担当)TEL:03-5320-4131(直通)】

ご自身が設置届を提出した役所 の情報をを記入してください。