

訪問保育ベビーシッター CoCCoのご案内

事業開始年月日 令和 5年 8月 1日

(契約者名) 様

(設置者名) 株式会社メンタル救世主
 (設置住所) 〒564-0026
 大阪府吹田市高浜町 1-14-2F

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

利用形態	一時預かり保育			
料 金	保育料	エントリープラン	スタンダードプラン	プレミアムプラン
		年会費 0円	年会費 5000円	年会費 10000円
		1時間 5200円	1時間 4780円	1時間 4380円
		2時間 9600円	2時間 8760円	2時間 7960円
		3時間 14000円	3時間 11740円	3時間 10540円
		送迎 OP 2600円	送迎 OP 2400円	送迎 OP 2200円
	その他	○自宅外、病後児、きょうだい、休日、時間外料金 +900円/1時間 ○当日予約 +1000円 ○訪問看護を利用されている方 -1000円/1時間 ○延長割増 +1000円/15分毎 ○キャンセル料 予約日前日の18時までに連絡した場合・・・キャンセル料無料 予約日前日の18時～利用当日の8時までに連絡した場合(メールのみ)・・・予約時間料金の半額 利用日当日の8時以降に連絡した場合・・・予約時間料金の全額		
保育内容	曜日	月曜日から金曜日		
	時間	9:00～18:00		
	定員/ 年齢	4名(0歳～12歳まで)		
設置者情報	保有資格	看護師		
	研修 受講歴	なし		

◇ 利用者に対するの保険の種類・保険事故・保険金額

当施設では、以下のとおり保険に加入しています。

保 険 の 種 類	一般社団法人 全国訪問看護事業協会
保 険 事 故 (補償内容)	身体障害、財物損壊、人格権侵害、管理委託物、初期対応費用、被害者治療費等
保 険 金 額	・身体障害:1事故 1億5000万円、保険期間中 4億5000万円 ・財物損壊:1事故 1000万円 ・人格権侵害:1名・1事故 1億5000万円 ・管理委託物:1事故/保険期間中100万円 ・初期対応費用:1事故/保険期間中 500万円 ・被害者治療費等:1回の事故につき被害者1名について 10万円

- ◇ 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)

◇ 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

虐待防止のためのマニュアルを作成しております。
必要に応じて189番へ連絡を致します。

- ◇ 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、「ベビーシッター利用規約」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。

吹田事業所 (連絡先) TEL 06-6318-2011(土日祝除く) 管理者直通 TEL070-1846-1463 (受付時間) 9:00~18:00
--

※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第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: 吹田市 福祉部 福祉指導監査室 TEL: 06-6105-8006】