指導基準 第8-1

施設及びサービスに関する内容の提示

- a 事業者の氏名 港 花子
- b 事業所の所在地 〒105-8511 港区芝公園1-5-25
- c 事業を開始した日 令和〇年〇月〇日
- d 保育提供可能時間 〇:〇〇 ~ 〇:〇〇
- e 提供するサービスの内容 ベビーシッティング
 利用料金 〇〇〇〇円/時間
- f 利用定員 原則1名
- g 保育士その他の職員の配置数 保育士
- h 研修の受講状況 令和〇年〇月 ・〇〇研修受講
- i 保険の種類、保険事故及び保険金額
 保険の種類 賠償責任保険
 保険事故 施設内で事故が起きた際の損害賠償保険
 保険金額 最高〇〇〇円

事業を提供する者の名前を記載してください。

※保育内容・利用料金に変更があった場合は、変更の内容及び理由を記入すること

- j 提携している医療機関

ある場合は、医療機関名、住所、提携内容を記載しない場合は、「なし」を記載

- k 緊急時等における対応方法

(注) 緊急時の対応方法のために事業所やご自身が行っていることを記入してください。

【例】お子様の急なケガや事故等が発生した場合、保護者様に連絡するとともに、状況にあわせて救急車の手配等を行います。
 保護者様との連絡方法 緊急連絡先に連絡します。

- l 非常災害対策

(注) 非常災害対策のために事業所やご自身が行っていることを記入してください。

【例】地震や火災などの災害にあった場合のため、お子様の安全を第一に考え引き渡し場所、避難場所、待機場所などについて、事前に保護者様に確認いたします。

- m 虐待の防止のための措置に関する事項

(注) 虐待防止のために事業所やご自身で実際に行っていることを記入してください。

【例】お子様の人権に十分配慮した保育を行います。
 虐待に関する〇〇という研修を受講しております。

n 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 有・無
(有無のいずれかに○)

利用する保護者に対し、同内容を「ここ de サーチ」に掲載する必要があります。

「ここ de サーチ」への入力は港区で行っています。

掲示内容が変更した場合は、区への報告も忘れずに行ってください。

記載例

指導基準 第8-2

サービス利用者に対する契約内容の書面等による交付

- a 設置者の氏名 港 花子
- 住所又は名称及び所在地 〒105-8511 港区芝公園1-5-25
- b 利用料金 ○○○○円/時間
- c 事業所の名称及び所在地 (企業の場合)
- d 事業所の管理者の氏名及び住所 (企業の場合)
- e サービスの内容 ベビーシッティング
- サービスの提供時間時間 午前○時～午後○時
- f 保険の種類 ○○会社 賠償責任保険
- 保険事故 施設内で事故が起きた際の損害賠償保険
- 保険金額 1事故たり ○○○千円
- g 提携医療機関
- ある場合は、医療機関名、住所、提携内容を記載
ない場合は、なしを記載
- h 保育内容等に関する問い合わせ、苦情等の受付先
- (担当者) ○○会社 ○○ ○○
- (担当者連絡先) 電話 ○○-○○○○-○○○○
- (受付時間) 午前○時～午後○時

事業を提供する者の名前を記載してください。

(参 考)

○ 契約内容等を記載した書面への「提携する医療機関」の記載方法について

認可外保育施設は、利用者との契約内容等を記載した書面に、提携する医療機関の名称、所在地及び提携内容を記載しなければなりません。(根拠：児童福祉法第59条の2の4、児童福祉法施行規則第49条の6、昭和57年6月15日付56福児母第990号「認可外保育施設に対する指導監督要綱」別表1「認可外保育施設指導監督基準」9(3))

これに関連し、平成26年7月に栃木県宇都宮市の認可外保育施設で乳児が死亡した事故では、保育施設が提携先と示していた医療機関とは、全く提携等の事実がなかったことが報道されています。

提携する医療機関の記載については、以下のとおりとしているので、確認等、お願いします。

① 提携する医療機関のある場合

当該医療機関名及び提携内容等を記載してください。

※ 提携先の医療機関とは、書面によりその提携内容を確認しておくことが望ましいです。

② 提携する医療機関のない場合

「なし」と記載してください。その上で、緊急時の受診先と想定している医療機関を記載する場合は、「緊急時の受診先」と明記してください。この場合も、当該医療機関の了解を得ることが必要です。