

きらりほいくえん病児保育 重要事項説明書

【他園児・小学生】

| | | |
|-----------|--|-------------------------|
| 事業者について | 事業者の名称 | 合同会社Mom's sun |
| | 代表社員 | 池尻 由美 |
| | 所在地 | 長野市稲里町下氷鉋5 5 6 - 1 |
| | 電話番号 | 0 2 6 - 2 1 4 - 7 4 5 6 |
| | きらりほいくえん施設長(管理者) | 池尻 由美 |
| ご利用対象 | <ul style="list-style-type: none"> ・生後2ヶ月(5 6日を経過)～小学校6年生まで ・集団保育(保育園、幼稚園、小学校)に通っているお子様 ・既往症、強度のアレルギーなどがある場合は問診票を確認し、協力医と相談の上、入会確定となります。 <p>ご利用時には必ず医師連絡票が必要です。(文書料がかかる場合があります) 但し、症状によっては医師連絡票に関わらずご利用いただけない場合もあります。</p> | |
| 病児保育提供日 | 月曜日～金曜日 土曜日、日曜日、祝日、年末年始はお休み | |
| ご利用時間 | 8：30～17：00 入室は予約開始時間からとなります。また、入室後にお子様の症状について聞き取りのお時間をいただきますのであらかじめご了承ください。 | |
| 保育場所 | 青木島ショッピングパーク内 きらりほいくえん 病児保育室1・2(保育室・安静室) 住所：長野市青木島4丁目4-5 青木島ショッピングパーク3階 | |
| お断りする場合 | 感染力が強い病気に関しては建物の構造上お断りさせて頂くことがございます。 お断りする可能性がある感染症と症状 <ul style="list-style-type: none"> ・麻疹、風疹、水痘、流行性耳下腺炎、結核、咽頭結膜炎、流行性角結膜炎、百日咳、急性出血性結膜炎、腸管出血性大腸菌感染症、侵襲性髄膜炎菌感染症、インフルエンザ、新型コロナウイルス、胃腸炎、その他医師が病児保育不可と診断したものなど また、以下の症状や病状の経過によってはお断りさせて頂くことがございます。 <ul style="list-style-type: none"> ・食欲や活気がない ・38度以上の発熱が続いている場合 ・前日に高熱で解熱剤を使用している。 ※ 病児保育利用中に体調の悪化が見られる場合はお迎えに来ていただく場合もありますのでご了承ください。 | |
| 嘱託医 | わしぎわ小児科 住所：長野市稲里町田牧1 3 2 2 - 7 電話番号：0 2 6 - 2 8 6 - 0 8 0 0 | |
| 協力医 | 小林小児科 住所：長野市稲里町中氷鉋4 3 6 - 1 電話番号：0 2 6 - 2 8 4 - 7 7 9 2 | |
| ご利用が難しい場合 | <ul style="list-style-type: none"> ・特別な医療行為が必要な場合 ・集団生活が難しい程度の障害がある場合 ・虚偽の報告があった場合 (後日虚偽の報告が認められた際は退会していただきます。) | |
| 対応保証 | 保育園での1日の受け入れ可能人数は2名(同疾患・同症状)で先着順となります。但し、当園児優先とさせていただきます。当日ご利用の場合、希望利用開始時間の1時間前までにご連絡ください。1時間に満たない場合は開始時間のご希望に添えないことがございます。(朝6：30～お電話に出ることができますが、利用開始時間は8：30～となりますので、ご了承ください。) | |
| スタッフについて | 助産師、看護師、保育士の有資格者が病児保育を担当させていただきます。担当の指名は出来ません。 | |
| 情報提供の環境 | 必要に応じて保護者とご連絡を取らせて頂きます。緊急になることも考えられますので、病児保育ご利用時は必ずご連絡が取れるようお願いいたします。終了時に担当より保育中の様子とそれを記しました用紙をお渡しします。請求書はメールでの送付となりますので「invoice+noreply@freee.co.jp」が受信できますようご確認を | |
| お知らせについて | 病児保育に関するお知らせはメールでご案内させていただきますので「 kirari@moms-sun.com 」についても受信ができますようご確認ください。 | |
| ご利用規約 | 別紙をご確認ください。 | |

| | | | | |
|-------------|--|---------|-------------|-------------|
| 保険 | 【日本こども育成協議会】 | | | |
| | 1.保育所の業務中事故賠償補償 保育所の不備・欠陥または職員の業務上の管理・指導ミスや提供した飲食物により、園児・保護者の方、その他第三者の身体に障害を与えた場合または財物に損害を与えた場合に、保育所の管理責任者が法律上負担すべき損害賠償金や諸費用等を保険金としてお支払します。 | | | |
| | 身体賠償 | | 1名につき 10億円 | 1事故につき 10億円 |
| | 財物賠償 | | | 1事故につき 10億円 |
| | 2.園児のための傷害事故補償 天災危険補償特約・細菌性食物中毒およびウィルス性食中毒補償・熱中症危険補償特約付帯 園での過失がない事故や怪我については以下の補償を利用して治療費等をお支払いいたします。 | | | |
| | ケガによる | | ケガによる入院補償日額 | ケガによる通院補償日額 |
| 死亡補償金 | | 1,500円 | 1,000円 | |
| 後遺障害補償 | | | | |
| 100万円 | | 100万円限度 | | |
| 料金について | ●保育料：800円/時 ●給食費：300円 | | | |
| 給食について | ・離乳食、アレルギーのあるお子さまの給食提供については対応できかねる場合がございます。その際は昼食等をご持参いただきますのでご了承ください。 | | | |
| キャンセル料 | キャンセル料は頂戴しませんが、ご連絡が無くキャンセルされた場合や、キャンセルのご連絡が毎回遅い方につきましては、今後のご利用をお断りさせて頂く場合がございますのでご了承ください。 | | | |
| 支払い方法 | ご登録頂いた口座より毎月27日（月により変更されることがございます）に利用料をお引き落としさせていただきます。 領収書は、通帳記帳により代えるものとします。 期日までに引き落としがされなかった場合は請求書に記載された口座にお振込頂きます。その際の振込手数料は保護者様負担となりますのでご了承ください。 | | | |
| 相談・苦情 受付担当者 | 役職 | 保育主任 | | |
| 相談・苦情 解決責任者 | 役職 | 施設長 | | |
| 第三者委員 | 氏名 | 中村昭則様 | 氏名 | 山田恭三様 |
| 相談・苦情 受付方法 | 玄関に掲示してあるQRコードを読み取り、「→メール作成画面はこちら」をタップします。相談・苦情受付専用のメール作成画面に切り替わりましたら内容をご記入の上、送信してください。後日、受付担当者よりご連絡をさせていただきます。 封書の場合は玄関にご意見箱を設置しておりますので投函してください。 直接、第三者委員宛にご相談する場合もご意見箱に投函してください。 その場合、園では開封致しません。 | | | |
| 非常災害時の対策 | 地震などで災害が発生した場合には指定の場所に避難することがあります。 きらりほいくえんと合同で毎月避難訓練と消火訓練を実施しています。 | | | |
| | 避難場所 | 第一避難場所 | 下氷鉦第一公園 | |
| 注意事項 | ・出来るだけ前日にご予約をお願いいたします。 ・ご予約は最大で3日先までとさせていただきます。 ・ご予約いただきましたら、 キャンセルの場合のみ、当日の朝6:30~7:00の間に病児保育専用ダイヤルまで必ずご連絡ください。 | | | |
| | 平日の17時30分以降と土日祝日は留守電となる為予約は出来ません。 | | | |
| | 場合によっては個別保育ではなく2人一緒の保育となる場合がございます。 | | | |
| | ご予約、空き状況の問い合わせ等のご連絡は下記までお願いします。 | | | |

病児保育専用ダイヤル ☎ 026-214-8063