# 病児保育契約書（確認書）

この度、「特定非営利活動法人　オープンハウスこんぺいとう」が、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様のお世話をさせていただくことになりました。総合保障保険加入のもと、細心の注意を払いお世話させていただきます。

やむを得ず、乗車中の事故・施設内においての不可抗力の事故等が生じた場合、ボランティア保険にて対処いたしますが、疾患による急変・病状悪化につきましては、当事業所の責任を一切問わないことをご了承いただき、ここに契約を交わす次第です。

尚、お預かりする以上責任を持ち、誠心誠意お手伝いさせていただく所存でおります。

令和　　年　　月　　日

依頼者（身元引受人）

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

**特定非営利活動法人**

**オープンハウス　こんぺいとう**

**理事長　川又　真貴子　　印**

# 病児保育利用に当たって

令和　　年　　月　　日

（契約者名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

NPO 法人　オープンハウスこんぺいとう　　川又真貴子

当保育施設は、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
・利用児童・・＿＿＿＿＿＿＿＿（　　年　月　日生　　歳　　ヶ月）
・利用時間・・　　時　～　　時
・料金・・・・申込み時：総合保障保険￥１，５００
利用料金は、

新庄市、舟形町、真室川町のお子さま　￥２，５００／１日　となります。

他町村のお子さま　　￥３，３００／１日　となります。

※利用日にお支払いください。
※給食は持ち込み可、事業所提供時　１食４００円

○　利用者に対しての保険の種類・保険金額
損保ジャパン日本興亜「総合賠償責任保障制度」
保険内容
・施設内でケガ等を負わせた場合
（※持病や病気に対する保険ではありません。）

○　提携する医療機関・所在地
当施設は、土田医院より協力を得ております。
【医療機関】土田医院
【所在地】　山形県新庄市桧町１８－２

○　その他
当保育施設の保育内容等に関するお問い合わせ、苦情等の受付先は、次のとおりです。

乳・幼児・・・【担当者氏名】川又真貴子
その他・・・・【担当者氏名】川又真貴子
【連絡先】オープンハウスこんぺいとう
☎０２３３－２９－２３０１

*施設の概要*

| | | |
|---|---|---|
| ★施設名称・所在地 | 特定非営利活動法人オープンハウスこんぺいとう<br>山形県新庄市住吉町１－１２ | |
| ★設置者・住所 | 川又真貴子 | 山形県新庄市下金沢町８－２４ |
| ★施設長・住所 | 川又真貴子 | 山形県新庄市下金沢町８－２４ |