

病児保育利用に当たって

令和 年 月 日

病児保育契約書（確認書）

（契約者名） 様

NPO 法人 オープンハウスこんぺいとう 藤井 富美

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, 5 0 0 円

利用料金は、新庄市、舟形町、真室川町、最上町のお子さま 2, 5 0 0 円／1 日 となります。

他町村のお子さま 3, 3 0 0 円／1 日 となります。

※利用日にお支払いください。

- 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1 8－2

- 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】安彦 三保
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
☎0 2 3 3－2 9－2 3 0 1
山形県新庄市住吉町1 番12 号

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 藤井 富美 印