

ベビーシッター利用にあたって

(契約者名) 〇〇 〇〇 様

※所在地が自宅住所の場合は、
市町村名まで等、自宅が特定さ
れない範囲での記載でも可

設 置 者 横須賀 太郎
管 理 者 横須賀 太郎
所 在 地 〒 *** - ***
神奈川県横須賀市〇〇 1 - 2 - 3

以下の内容で保育サービスを提供いたします。

◇ご予約内容

◎保育予定日：令和 〇年 〇月 〇日 (月)
◎保育予定時間：9 : 00 ~ 21 : 00
◎保育人数：1 人 (お子様のお名前と年齢：〇〇 〇〇 (9 歳))

◇料金

◎基本料金：**** 円
◎オプション料金：0 円
◎手数料 (保険料等) **** 円
◎交通費：0 円

※但し、サポート時間の延長・オプション料金や交通手段に変更が発生した場合はサポート後にお支払金額が変更になる場合がございます。

◇保育する乳幼児に関しての保険の種類・保険事故・保険金額

保険の種類	賠償責任保険 (〇〇〇保険)
保険事故 (内容)	保育中の事故、けが
保険金額	****円

◇提携している医療機関名・所在地・提携内容

病院名	〇〇〇クリニック
所在地	横須賀市〇〇 1 - 1 △ビル 2F
提携内容	緊急時の診療等

◇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。

(担当者氏名) 横須賀 太郎
(担当者連絡先) Tel 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇
(受付時間) 9 : 00 ~ 21 : 00

※登録しているマッチングサイトに苦情相談窓口がある場合、マッチングサイトの
同意があれば、マッチングサイトの苦情相談窓口の記載でも可

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 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 横須賀市民生局福祉こども部子育て支援課 (Tel 046-822-8224)