

一時預かり利用同意書

ここいろ保育室（以下当施設）の一時預かりの利用にあたり、下記事項及び当施設の定める決まりについて了承します。

○保育内容・料金

利用形態	一時預かり
利用期間	年 月 日～ 年 月 日
利用時間・料金	別添の「一時預かり利用案内」の通り

※詳しい保育内容については、別添の「一時預かり利用案内」の通りです。

○利用者に対しての保険の種類・保険事故・保険金額

当施設では、以下の通り保険に加入しています。

保険の種類	賠償責任保険
保険事故 (内容)	賠償損害（対人対物事故、使用不能、管理財物、人格権侵害、経済的損失）費用損害（対人見舞費用、事故対応費用）
保険金額	対人事故補償3億、対物事故補償2千万、管理財物3百万、使用不能3千万、人格侵害3千万

○提携する医療機関・所在地・提携内容

当施設は、吉田こどもクリニックと提携しており、お子様が急に発病した場合や、けがを負った場合にお連れすることとしています。

【医療機関 吉田こどもクリニック】

【所 在 地 大阪府豊中市末広町1-6-28】

○その他条件等

利用に当たっては、別添の「一時預かり利用案内」の記載事項を遵守してください。

※当保育施設の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通りです。

(担当者氏名)	岩田 佑実 （職名：主任保育士）
(担当者連絡先)	TEL 06-6151-3088
(受付時間)	午前10時～午後4時

○施設の概要

施設の名称・所在地	ここいろ保育室 大阪府豊中市岡上の町4-1-2
設置者	豊中岡上の町ここいろ歯科クリニック 院長 河合 浩志
保育室長	梅野 綾華

※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の届出を義務づけられた施設です。

設置届出先：豊中市（こども政策課） [TEL:06-6858-2360](tel:06-6858-2360)

年 月 日

住所 _____

児童名 _____

保護者名 _____