

サービス内容に関する案内(提示兼交付用)

事業所名称: **神奈川 花子(にこにこベビー)**  
所在地: **神奈川県横浜市中区日本大通1**  
設置者: **神奈川 花子**  
管理者: **神奈川 花子**  
事業開始年月日: **令和5年4月1日**

届出どおりに正確に記載してください。「ここdeサーチ」の掲載内容と一致させる)

【保育提供可能時間】

**月～土曜 9:30～14:00 ※日曜・祝祭日は休み**

【保育内容・利用料金】

**3歳児～5歳児の保育**

**入会金 5,000円(入会金がある場合のみ記載)**

**保育料 3歳児 2,000円/時間、4～5歳児 1,000円/時間**

**※ オフショーン、その他のサービスは窓口までお問合せください。**

【サービス内容・利用料の変更及びその理由】

**変更なし(令和6年4月1日時点)**

【利用定員】

**1名(ただし、兄弟姉妹の場合は2名)**

【保育従事者等の配置】

**月～土曜 保育士 1名、子育て支援員 1名**

【研修受講実績】

**令和5年度 神奈川県主催 保育の質の向上を図る研修**

【保育する乳幼児に関して契約している保険】

**保険の種類:賠償責任保険**

**保険事故(内容):管理者の責任に係る理由によって起きた事故**

**保険金額:対人1億円 対物100万円**

【提携する医療機関、提携内容】

**神奈川医院 神奈川県横浜市中区日本大通1**

**※ 電話・メールによる医療相談等**

**【緊急時等における対応方法】**

**緊急時等の保護者との連絡方法:利用者指定連絡先への電話**

**緊急時における関係機関の連絡先:〇〇警察署、〇〇消防署、〇〇市保育課へ電話**

**【非常災害対策】**

**災害時における関係機関等の連絡先:上記緊急時と同じ**

**災害時の避難場所及び避難方法:利用者指定場所へ徒歩にて**

**災害時の保護者との連絡方法:利用者連絡先への電話**

**【虐待の防止のための措置】**

**保育従事者の虐待防止に関する研修を毎年実施**

**【設置者が過去に事業停止命令又は施設閉鎖命令を受けたか否かの別】**

**令和6年4月1日現在 実績なし**

**【利用者からの苦情受付】**

**担当者氏名:神奈川 花子**

**担当者連絡先:(電話番号もしくはメールアドレス等を記載)**

**受付時間:午前9時～午後3時**

以上