

シルバーママサービス・居宅訪問型保育の ご利用の流れ

① 申込契約書類等の提出

ご利用日までに次の書類をご提出ください。

- ア 申込書
 - イ 同意書
 - ウ 健康保険証の写し
 - エ 契約書 2枚（印鑑が必要です。）
 - オ 母子手帳の写し
 - カ 利用負担金の徴収について（年度毎に1,000円）
- ※ ア・イの書類は年度毎に提出をお願いします。
※ ウは変更がありましたら再提出してください。

② 申込契約書類等の提出

ご利用日時等は、なるべくご利用予定日の前日までに、電話等にてお申し込みください。（利用予定があれば早めに申し出てください。）

受付時間 月曜日～金曜日 9時～15時

※土曜日は、保育室でのパーソナル保育（ベビーシッター）での対応とさせていただきます。シルバーママサービスと居宅訪問型保育の登録をご一緒をお願いいたします。前日、午後15時までに必ず予約の連絡を事務局をお願いします。

③ ご利用日当日

ご利用日にお子様の保育に必要なもの（お茶、お弁当、おむつ等各自必要と思われるもの）をご持参のうえ、「シルバーママサービス」へお越しく下さい。利用日毎、スタッフに、お子様の体調、様子等について引継ぎください。体温が37.5℃以上ある場合は、お受けできませんのでご了承ください。

一時預かり時間内で突然体調を崩された場合（発熱、発疹が確認された時）緊急連絡先に連絡させていただきますのでご了承ください。
やむを得ず利用日当日に申し込み契約をされる場合には印鑑、母子手帳、健康保険証の写し、利用負担金をご持参いただきますようお願いいたします。

④ お支払について

お子様のお迎え時に、当日のご利用料を現金でお支払いください。

※会社が加入している福利厚生団体のチケットを利用される方は、利用時に必ずご提示ください。※シルバーママサービスのみご利用が可能です。(JTBベネフィット、ベネフィットワン、憐りロクラブがご利用できます)

お迎え時に、当日のお子様の状態についてスタッフが報告いたしますので、ご不明な点がございましたらお尋ねください。

⑤ その他

当センターでは、病児・病後の一時預かりは行っておりません。

※インフルエンザ、流行性耳下腺炎、水疱瘡等感染症の疑い、罹患後の方はかかりつけ医で保育可能かどうかをご相談のうえご利用願います。また、その場合は保育会員にその様子をお知らせください。

ご利用上の苦情等につきましては、府中町シルバー人材センター事務局までご連絡ください。

シルバーママサービスに関するお問い合わせ先

府中町シルバー人材センター

電話：082-285-016

シルバーママサービスの概要

施設の所在地 広島県安芸郡府中町浜田三丁目9番2号

事業開始年月日 平成17年6月1日

設置者 公益社団法人府中町シルバー人材センター

管理者 理事長 浦田 宏

提供するサービス

開所時間 月曜日～金曜日 9時～15時

(令和2年6月1日から完全予約制とさせていただきます)

定員 10名

利用料金

利用時間	乳児	幼児
	生後6ヶ月～2歳児	(年少児～年長児)
3時間まで	1,700円	1,500円
3時間を超える	2,500円	2,000円
5時間を超える	3,000円	2,500円

※6ヶ月未満の乳児はお預かりできませんのでご了承ください。

※2歳児は登録年度(4月2日以降)3歳の誕生日を迎える子

※幼児は4月2日現在で3歳以上の子ども

保育従事者の配置

子どもの数	保育会員の数
0人～4人	2人
5人～8人	3人
9人～10人	4人

※保育資格者、看護師免許取得者を広島県の基準どおりに配置いたします。

施設の概要

建物の構造 鉄骨造 平屋建

主な設備 保育室1室(49.2㎡) 調理室1室(5.4㎡)

トイレ(7.48㎡) 総延べ面積62.08㎡

当施設は児童福祉法第35条の許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に基づき広島県への届け出を義務づけられた施設です。

※設置届出先 広島県 西部厚生環境事務所 厚生課

電話 0829-32-1181

シルバーママサービス（子どもの一時預り）・居宅訪問型保育申し込み書

令和 年 月 日

ふりかな 生年月日 平成・令和 年 月 日
お子様の名前 (男・女) (西暦 20 年)
愛称 歳 ヶ月

ふりかな
保護者氏名 お子様との関係

住 所 〒

電話番号（緊急連絡先を優先順に記入してください）

- ① (氏名) (関係)
② (氏名) (関係)
③ (氏名) (関係)

保護者以外の依頼者氏名（ふりかな）
お子様との関係

住 所 〒
電話番号

かかりつけ医院 健康保険証番号
シルバーママまでの所要時間 (家から で 分ぐらい)
(勤務先から で 分ぐらい)

お子様について知らせておきたいこと

- ・ 集団保育・子育て広場等の経験
- ・ 兄弟姉妹の有無
- ・ 食事
- ・ 睡眠
- ・ 排泄
- ・ 性格、気質等
- ・ その他

アレルギーについて (ある ・ ない)
ある場合の詳しい内容

.....
.....

予防接種・健康状況について

4種混合（初回・追加）	
（百日咳・ジフテリア・破傷風・ポリオ）： 未 ・ 済 （ ）歳	
BCG ： 未 ・ 済 （ ）歳	水痘 ： 未 ・ 済 （ ）歳
日本脳炎： 未 ・ 済 （ ）歳	肺炎球菌： 未 ・ 済 （ ）歳
麻疹・風疹： 未 ・ 済 （ ）歳	H i b ： 未 ・ 済 （ ）歳
ロタ ： 未 ・ 済 （ ）歳	B型肝炎： 未 ・ 済 （ ）歳
： 未 ・ 済 （ ）歳	： 未 ・ 済 （ ）歳

主な既往症☑し記入してください。

<input type="checkbox"/> 水ぼうそう （ ）歳	<input type="checkbox"/> 百日咳 （ ）歳
<input type="checkbox"/> おたふくかぜ （ ）歳	<input type="checkbox"/> 肺炎 （ ）歳
<input type="checkbox"/> はしか（麻しん） （ ）歳	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 風疹 （ ）歳	病名 （ ）歳
<input type="checkbox"/> 川崎病 （ ）歳	
<input type="checkbox"/> ひきつけ （ ）歳・（ ）回	

公益社団法人府中町シルバー人材センター
シルバーママサービス・居宅訪問型保育利用契約書

1. 施設及び事業の名称 公益社団法人府中町シルバー人材センター
「シルバーママサービス」「居宅訪問型保育」
2. 所在地 広島県安芸郡府中町浜田3丁目9番2号
府中町シルバーワークプラザ内
3. 契約内容 別紙 シルバーママサービス・居宅訪問型保育ご案内のとおり
4. 利用金額 別紙 シルバーママサービス・居宅訪問型保育ご案内のとおり
5. 契約履行期間 年 月 日 ～ 年 月 日 まで
6. 管理者 公益社団法人府中町シルバー人材センター
理事長 浦田 宏
広島県安芸郡府中町浜田3丁目9番2号
7. 保険の種類及び内容等
保険種目：シルバー人材センター総合賠償保険及び傷害保険（東京海上日動火災保険）
保険金額：支払限度額 対人/1億円・対物5,000万円
※会員の活動中に会員が起因する事故の賠償
8. 提携医療機関 すくすくキッズクリニック・向洋こどもクリニック
9. 苦情受付 公益社団法人府中町シルバー人材センター
担当者 山代 佳世

年 月 日

甲 公益社団法人府中町シルバー人材センター
理事長 浦田 宏

乙 住所_____

氏名_____印

公益社団法人府中町シルバー人材センター
シルバーママサービス・居宅訪問型保育利用契約書

1. 施設及び事業の名称 公益社団法人府中町シルバー人材センター
「シルバーママサービス」「居宅訪問型保育」
2. 所在地 広島県安芸郡府中町浜田3丁目9番2号
府中町シルバーワークプラザ内
3. 契約内容 別紙 シルバーママサービス・居宅訪問型保育ご案内のとおり
4. 利用金額 別紙 シルバーママサービス・居宅訪問型保育ご案内のとおり
5. 契約履行期間 年 月 日 ～ 年 月 日 まで
6. 管理者 公益社団法人府中町シルバー人材センター
理事長 浦田 宏
広島県安芸郡府中町浜田3丁目9番2号
7. 保険の種類及び内容等
保険種目：シルバー人材センター総合賠償保険及び傷害保険（東京海上日動火災保険）
保険金額：支払限度額 対人/1億円・対物5,000万円
※会員の活動中に会員が起因する事故の賠償
8. 提携医療機関 すくすくキッズクリニック・向洋こどもクリニック
9. 苦情受付 公益社団法人府中町シルバー人材センター
担当者 山代 佳世

年 月 日

甲 公益社団法人府中町シルバー人材センター
理事長 浦田 宏

乙 住所_____

氏名_____印

事務連絡
令和3年4月1日

シルバーママサービス保護者様 各位

公益社団法人府中町シルバー人材センター
理事長 浦田 宏

利用負担金の徴収について（お願い）

時下 ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。当センターでは府中町シルバーワークプラザ内におきまして「シルバーママサービス（認可外保育施設）」を開設しております。

シルバーママサービスの運営にあたりましては皆様の子育ての微力ながらお役にたてるようにと業務にあたっているところです。ご利用にあたり登録時に令和3年度負担金として1,000円を徴収させていただいております。

この負担金は事業に係る利用者の保険料金及び環境整備のための費用となっております。これからもよりよいサービスが提供できるようセンター役職員、就業会員一同務めてまいりますので今後ともよろしく願いいたします。

年 月 日

保護者名 _____

金額 1,000円

但し _____ 年利用負担金として

公益社団法人府中町シルバー人材センター
理事長 浦田 宏

年 月 日

公益社団法人府中町シルバー人材センター 行
金額 1,000円
利用者負担金として

保護者氏名 _____
子ども _____

公益社団法人府中町シルバー人材センター
「シルバーママサービス」ご利用の案内

施設所在地 広島県安芸郡府中町浜田三丁目9番2号

事業開始年月 平成17年6月1日

設置者 公益社団法人府中町シルバー人材センター

管理者 理事長 浦田 宏

1. 事業の目的

府中町シルバー人材センターでは、高齢者の子育て経験を活かし、世代間の助け合いを行うとともに、地域社会に高齢者の活動の場を確保することを目的に、乳幼児の一時預かり事業を実施しています。

2. 実施内容

利用の理由・条件を問わず、生後6ヶ月～未就学児までの乳幼児を対象とし、子育て経験の豊かな地域の高齢者（保育士資格、看護師資格保持会員を含む）が、地方自治体やセンターが主催する養成講座を受講した後、ボランティア精神のもと、一時預かり事業を自主運営しています。

日々の過ごし方につきましては、デイリープログラムをもとに、「安全で安心な子育て支援サービスの提供」、また、季節にあわせた行事をとおして高齢者ならではの、暖かくゆとりのある支援を目指しています。

① 開所日時 月曜日～金曜日までの9時～15時

夏期 8月13日～17日

冬季 12月28日～1月5日

※年2回の子育て支援就業を対象に開催する会員全体研修会を開催する場合は4週間前にお知らせいたします。

② 開所場所 広島県安芸郡府中町浜田三丁目9番2号

府中町シルバーワークプラザ内 「シルバーママサービス」

③ 定員 10名まで（保育の状況により変更もあります。）

※令和2年6月1日から当面は完全予約とさせていただきます。

④ 保育体制（保育会員の配置）

子どもの数	保育会員の数
0人～4人	2人
5人～8人	3人
9人～10人	4人

上記保育会員の数には、保育士資格、看護師免許取得者を広島県の基準のとおり配置いたします。

⑤ 施設の概要

（建物の構造）鉄骨造 平屋建

（主な設備）保育室1室（49.2㎡）、給湯室1室（5.4㎡）

専用便室 1 室 (7.48 m²) 総延べ面積 62.08 m²

⑥ 保険加入状況 総合賠償責任保険及び傷害保険に加入しています。

⑦ 保険の種類

会員の活動中に会員が起因する事故の賠償

※シルバー人材センター総合賠償責任保険 (あいおいニッセイ同和損保)

支払限度額 対人/1 億円・対物/5,000 万円

シルバーママサービスの利用中のケガ等

※傷害保険 (東京海上日動火災保険)

死亡・後遺傷害 1 人あたり 500 万円・入院 1 日 3,000 円・通院 1 日 2,000 円

⑧ 提携している医療機関の名称

すくすくキッズクリニック 府中町大通二丁目 8-21-401

向洋こどもクリニック 府中町青崎中 24-26 クリニックモール向洋

⑨ 緊急時における対応について

一時預かり時間中の発熱等の緊急連絡は、登録してある保護者緊急連絡先に連絡させていただきます。また、大きなケガ、突発性の症状がありましたら、開業時間内であれば提携医に受診します。

なお、生命に危険な異変があると判断した場合は救急搬送いたします。

⑩ 非常災害対策

開所時間中の非常災害時は安全な場所に避難し、保護者に連絡させていただきます。避難場所は空城山公園・クラブハウス 082-282-7301 または青少年文化センター・別館 082-282-2462 となっております。

※別紙地図でご確認ください。

⑪ 虐待防止のための措置に関する事項

府中町児童虐待対応マニュアルに沿って虐待の早期発見に努めています。

緊急で一刻を争うときには広島東警察署に連絡をさせていただきます。

⑫ 届出等

当施設は児童福祉法第 35 条の許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 に基づき広島県への設置を義務づけられた施設です。

設置届先 広島県西部厚生環境事務所 厚生課

広島県廿日市市桜尾二丁目 2 番 6 8 Tel0829-32-1181

⑬ 季節の行事

シルバーママサービスでは、季節の行事等を通じて高齢者ならではの「昔遊び」や「わらべうた」の伝承も行っています。

活動予定

★七夕会

★お月見会

★クリスマス会

★おひなまつり

その他、月 1 回、シルバーパパと菜園活動等を実施しています。

⑭ 料金

別紙料金表添付

⑮ その他

シルバーママサービスの見学や、子育てに関する情報の提供等についても受け付けております。随時受け付けておりますのでお気軽にお申し付けください。

なお、見学等につきましては午前11時～13時の繁忙時等をさけていただき予めご連絡のうえお越しくください。

持 参 物

1. 着替え（パンツまたはおむつ、肌着、洋服上下）
2. ハンカチ、タオル
3. 帽子
4. ビニール袋（おむつをお返す際に使用します。）
5. お弁当【スプーン、箸等・お茶・おしぼり（湿らせて）】

※お昼の時間帯にご利用の場合

11：30～12：30にお弁当を食べています。

6. ミルク（哺乳瓶）お湯は準備しています。
7. おやつ（アレルギー等のため市販の物が食べられない方）

持ち物（おやつをご持参の場合は外袋）にはすべてなまえをご記入ください。

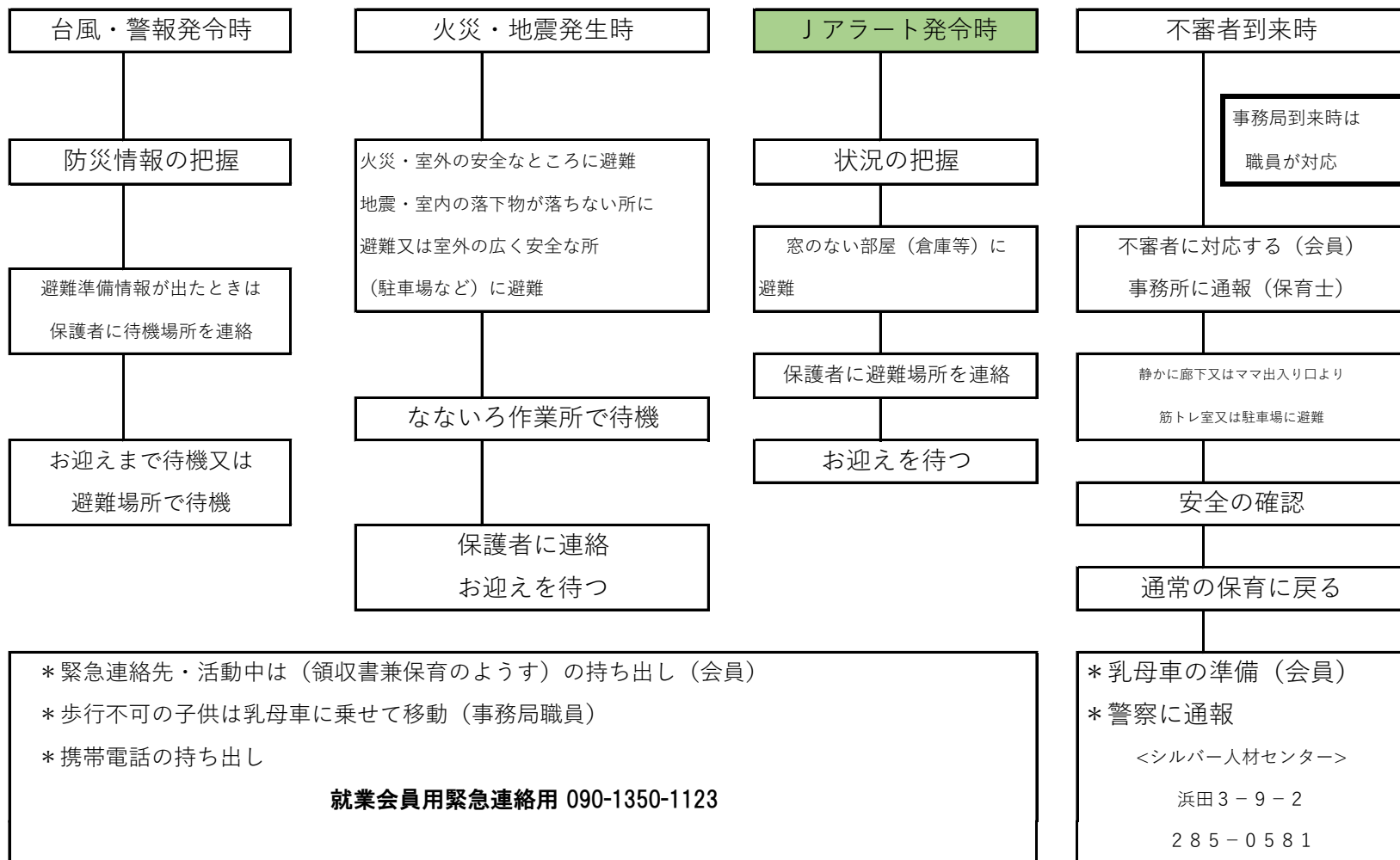
お 願 い

お迎え時間はお守りいただき、遅れる場合やお迎えに来られる方は変更になる場合には必ずご一報くださいますようお願いいたします。

※感染予防対策のためご不便をおかけしますが、何卒よろしくようお願いいたします。

シルバーママサービス（子どもの一時預かり）利用時の危機管理体制について

シルバーママにおいて利用時間中



避難訓練実施月

8月	4月 3月 6月 11月 1月 9月1日防災の日パンフレット配布	9月 12月	5月 10月 2月
----	---	-----------	-----------------

公益社団法人 府中町シルバー人材センター

理事長 浦田 宏

利 用 同 意 書

子どもの名前

()は、公益社団法人府中町シルバー人材センターのシルバーママサービス及び居宅訪問型保育の利用において発生した事故等については、公益社団法人府中町シルバー人材センターが加入している傷害賠償保険による補償を適用することに異議ありません。

また利用者及びその家族の個人情報については必要最小限の範囲で市町村、医療機関等、活動及び利用会員への説明利用することを同意します。

年 月 日

保護者氏名