

「24時間以上連続した保育サービス」利用規約

第1条（サービス名）

本サービスの名称を「24時間以上連続した保育サービス」（以下、本サービスという）とし、株式会社ジャパンベビーシッターサービス（以下、JBS という）が行う。

第2条（サービス内容）

1. 通常の JBS サービスと同様に「JBS 訪問保育規約」に則り保護者の代わりに保護者の指示に従って保育を行う。
2. JBS の自社研修を受講したシッターが保育にあたり、長時間にわたり保護者が留守になることによる子供の不安を取り除くとともに、夜間特有の情緒的な不安定さに配慮しながら子供が安心して楽しく過ごせるような保育を行う。
3. 子供の健康面での変化を見逃さず、病気やけがの予防に努めるとともに、万が一病気やけがが発生した場合は速やかに保護者または保護者に代わる責任者に報告し、「病児お迎え・受診サービス」の契約内容に従って子供を受診させ、必要な養護を行う。

第3条（保育場所）

保育場所は子供の自宅などの保護者の指定した場所で行う。

第4条（対象）

お引き受けできるお子様は次の下記の通りである。

- ア. JBS 会員で1度以上シッターの利用経験があり、かつ初回の利用から1週間以上経過している保護者の子供に限る。
- イ. 「病児お迎え・受診サービス」の登録済みで満3歳以上の子供に限る。

第5条（利用料金）

1. 利用料金は JBS 料金表による。ただし、シッターが交代するごとに新しい申込みとして保育基本料金が発生する。
2. 日付をまたいで保育が連続する場合は、0時、9時の時点で新しい申込みとして保育基本料金が発生する。
3. シッターの2食目以降の食事代は1回540円支払うものとする。

第6条（支払方法）

通常の JBS サービスと同様に「JBS 料金表 ベビーシッター料金（会員用）」に則り支払う。

第7条（補償・免責）

1. 本サービスを利用するにあたり、シッターの過失による事故が発生した場合、公益社団法人全国保育サービス協会総合補償制度の適用範囲内で補償を受けることができる。但し、次に該当する場合は、JBS は一切の責任を負わないものとする。
 - ア. 持病やアレルギー等の疾患があり本来「宿泊サービス」を利用できない方が、JBS に正確な情報を伝達しないまま宿泊サービスを受けた場合に発生した事故、病状悪化、投薬によるアナフィラキシーショック等。
 - イ. 医師または保護者の指示に従った上で発生した事故、病気、投薬によるアナフィラキシーショック等。
 - ウ. 保護者が指定した全ての連絡先と連絡が取れない場合にシッターが自己判断した上で発生した事故、病気等。
 - エ. その他、JBS の責に帰すことができない事由による事故、病気等。
2. 投薬をする場合は分量、時間、投薬方法について医師の指示に従い保護者の代わりに行うものとし、投薬による責任は保護者に帰するものとする。

第8条（利用制限）

次の各号のいずれかに該当する場合は、登録を制限し、また利用を拒否する場合がある。

- ア. JBS に会員登録していない場合。
- イ. JBS 「病児お迎え・受診サービス」の登録をしていない場合。
- ウ. お預かりするお子様が3歳未満の場合

エ. 申込み期間中すべての時間帯のシッター手配がつかない場合。

カ. その他の理由で本サービスを行うことが困難と JBS が判断した場合。

第9条（保護者の義務）

1. 保護者は本サービスを利用する場合、本サービスを行う為に必要な情報を JBS に提供しなくてはならない。
2. 保護者は本サービスを利用する間、申込み票に記載した連絡先に JBS またはシッターが常に保護者に連絡でき、緊急時でも保護者の意思確認ができるよう努めなければならない。
3. やむを得ず保護者と連絡が取れない場合、保護者の責任としてシッターに指示が出来る保護者に一任された責任者を JBS に紹介しなければならない。
4. 寝具その他シッターが利用する物品は無料でシッターに提供するものとする。

第10条（その他）

本規約に記載の無い事項については、「JBS 訪問保育規約（個人用）」に準ずるものとする。

2. 本規約に基づく義務の履行について、相互信頼の原則に基づき、定めのない事項については法令その他慣習に従い、誠意をもって協議の上決定するものとする。

以上

保護者記入

「24時間以上連続した保育サービス」申込み票

「24時間以上連続した保育サービス利用規約」の内容を理解、承認した上で申込みをします。

平成 年 月 日 保護者署名 _____ 印

怪我や病気、日常生活においてシッターが指示を仰ぐ必要がある場合の連絡先をお書きください。できるだけ多くの連絡先を教えてください。

保 護 者 連 絡 先	保護者氏名（優先順位1）	
	氏名	
	携帯電話	（ ）
	携帯アドレス、PCアドレス	
保 護 者 に 代 わ る 連 絡 先	保護者氏名（優先順位2）	
	氏名	
	携帯電話	（ ）
	携帯アドレス、PCアドレス	
保 護 者 に 代 わ る 連 絡 先	保護者の代わりに指示を頂ける方（優先順位3）	
	氏名	
	携帯電話	（ ）
	携帯アドレス、PCアドレス	
保 護 者 に 代 わ る 連 絡 先	保護者の代わりに指示を頂ける方（優先順位4）	
	氏名	
	携帯電話	（ ）
	携帯アドレス、PCアドレス	

1日に1度、あるいはシッターが交代の都度、保育状況をご報告します。
いつ、どのような方法でご報告しますか？

--

その他、タイムスケジュール、ご心配なこと、ご不安なこと、ご指示がありましたらどんなことでもお書き下さい。

(株)ジャパンベビーシッターサービス
TEL 03-3423-1251
FAX 03-3423-6738
info@jbs-mom.co.jp
(夜間緊急) 090-4537-4505