

## 提供するサービス内容に関する案内（提示用）

事業者名称： よこはまベビー  
所在地： 横浜市中区本町〇-□  
設置者： 横浜 花子  
管理者： 横浜 花子  
事業開始年月日： 令和6年4月1日

区役所に届出をしている名称をご記入ください。

### ●【保育提供可能時間】

月 ～ 金： 9：00～20：00  
土・日・祝： 0：00～ 0：00

所在地が自宅住所の場合は、市町村名までの記載に留めることも可

### ●【提供するサービス内容・利用料金等】

サービス内容：定期契約・一時預かり・24時間保育  
預かり対象年齢：0歳6ヶ月～5歳  
利用料金：0歳6ヶ月～2歳 2,800円/時間  
3歳～5歳 2,500円/時間  
※オプション、その他のサービスはお問合せください。

月極契約・定期契約・一時預かり・夜間保育・24時間保育・病児保育 等

### ●【サービス内容・利用料の変更及びその理由】

変更なし（令和7年4月1日時点）

原則として、保育に従事する者1名に対して乳幼児は1名までの預かりです。

### ●【利用定員】

1名（兄弟姉妹の場合で保護者の同意が契約で得られた場合は、2名）

### ●【ベビーシッターの人数・資格保有状況】

1名、保育士・子育て支援員

※ベビーシッターが複数いる場合：3名（保育士2名、子育て支援員1名）

### ●【研修受講実績】

令和6年度 横浜主催 認可外保育施設（居宅訪問型）事業者に対する集団指導研修

### ●【保育する乳幼児に関して契約している保険】

種類：賠償責任保険

保険事故（内容）：食中毒、怪我、障害、死亡、財産的価値のある有体物の破損

保険金額：対人 1億円、対物 100万円

●【提携している医療機関】

医療機関名：横浜医院

所 在 地：横浜市中区本町〇-〇

提 携 内 容：電話・メールによる医療相談等

提携医療機関がない場合は、「なし」と記載してください。

●【緊急時等における対応方法】

保護者との連絡方法：利用者の指定連絡先への電話

関係機関の連絡先：利用者居宅の最寄りの警察署・消防署及び  
設置届を提出している区こども家庭支援課へ電話

●【非常災害対策】

関係機関等の連絡先：上記緊急時と同じ

避難場所及び避難方法：利用者指定避難場所へ徒歩にて移動

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に関する事項】

虐待防止マニュアルを作成

虐待防止に関する研修を受講

●【設置者が過去に業務停止命令又は施設閉鎖命令を受けたか否かの別】

令和7年4月1日時点 なし

以上