

## 託児室のご案内

本大会ではお子様を同伴する参加者のために、11月3日（金）～4日の2日間、臨時託児ルームを設置いたします。希望される方は託児室利用規約および下記の注意事項をご確認の上、10月20日（金）までに申込書を託児会社へFAXもしくはE-mailにてお申し込みください。

### 対象

日本消化器病学会 第61回支部例会に、ご参加の方のお子様。  
生後6ヶ月以降～未就学児（就学児の託児はご相談下さい）

### 開設予定期間

平成29年11月3日（金）9：00～18：00（予定）  
11月4日（土）9：00～18：00（予定）

### ベビーシッター会社

(株)POPO（公益社団法人全国保育サービス協会）  
<http://www.popos.jp/>

### 託児場所

託児室の場所については申込用紙受領後、ご連絡いたします。

### 費用（税別） 1,400円／1時間（税抜）

- \* 託児料金につきましては、ご利用当日お迎え時に精算させていただきます。
- \* キャンセル料につきましては、前日17時までは無料、それ以降につきましては全額となります。

### 申込期間

8月7日（月）～10月20日（金）

### 申込方法

下記より申込書をダウンロードして、FAXもしくはメールにてお申し込み下さい。  
※当日受付のお預かりはお受けいたしませんので、ご了承ください。

### 持参物

当日は必要に応じて以下をご持参ください

- (1) お子様の着替え（全て記名をお願いします）  
服、下着一式、紙おむつ、お尻拭き、ビニール袋、お食用エプロン等
- (2) 保育カルテ  
当日のお子様の状態をご記入いただきます。
- (3) お食事  
保護者とお子様と一緒に食事をとられる場合が多いと思いますが、そうでなければお弁当をシッターにお預けください。  
お弁当はいたみにくいものをご用意ください。その際、スプーンもご注意ください。  
粉ミルクの場合はマグマグや哺乳瓶もご注意ください。

※おやつ、麦茶も各自でご用意願います。

※遊具は準備いたしますが、ご持参いただいても結構です。必ずお名前をお付けください。

## 緊急時の呼び出し

急な発熱、不測の事態などには、会場内の保護者に対応していただくことを前提としています。

当日緊急時の連絡体制（託児室からの保護者の呼び出し）

1. **直接連絡** 託児室 >>> 保護者
2. **本部経由** 託児室 >>> 本部 >>> 保護者

原則は、託児室からの直接連絡として、連絡が取れなかった場合のみ本部経由とする。

## 賠償等について

○託児室は安全を十分配慮いたします。なお不測の事故に対応するためにシッター会社が保険に加入しており、保険適用範囲で補償いたします。

○また、日本消化器病学会 第61回支部例会は、事故の責任を負わないことを申し添えます。

## お問合せ・申込先

(株)POPO 担当 長場 (ながば)

TEL:025-275-5562 FAX:025-275-5563 E-mail: info@popos.jp HP: http://www.popos.jp/

1. 利用申込書を FAX にて送信してください。



2. 受付後、株式会社 POPO より受領確認を返送いたします。（この時点で申込が完了です）



3. 保育カルテ、託児利用同意書を大会 HP よりダウンロードし、当日提出してください。

## 当日のご注意

○病気の場合（38℃以上の熱がある、嘔吐やひどい下痢の症状があるなど）は原則としてお預かりできません。

尚、軽微な疾病等につきましては、託児室は複数のお子様が保育される集団生活であることをご理解の上、最終的にはシッターと保護者で相談の上判断していただきます。

○また、投薬される場合は保護者の責任で行ってください。

○お迎えの時間は厳守してください。託児時間の延長や時間変更はできません。

# 日本消化器病学会 第61回支部例会 託児室利用申込書



- お申込み：平成29年10月20日（金）までにお申込ください。  
当日申し込みには対応できないことをあらかじめお断りしておきます。
- 対象年齢：生後6ヶ月以降～未就学児

申込日： 年 月 日

保護者様	氏名			
	連絡先住所	勤務先・自宅		
	連絡先TEL			
	連絡先FAX もしくはE-mail			
お子様	ふりがな 名前	がな前	性別	男・女
	愛称(家での呼び方)		血液型	
	生年月日	平成 年 月 日 ( 才 ヶ月) (平成29年11月3日現在の年齢をご記入ください)		
	持病の有無(アトピー・ぜんそく・ひきつけ等) あり・なし ありの方で気をつけて欲しい事：			
その他ご希望がございましたらご記入ください。				

## ご利用日時

11月3日(金)	ご希望時間をご記入ください	:	~	:
11月4日(土)	ご希望時間をご記入ください	:	~	:

事務局記入欄

### 上記お申込みを受領いたしました。

受付番号	
受付日	
受付担当者	

お問い合わせ先・お申し込み先

**株式会社POPO**

TEL 025-275-5562

FAX 025-275-5563

E-mail info@popos.jp

# 保育サービス業総合補償

ベビーシッターが請負先で子供の世話をしている間の監督ミスや、調理した飲食物が原因で、保険期間中に子供及び第三者を死傷させたり、財物損壊を与えたことにより、ベビーシッターサービス業経営者が被る法律上の賠償責任を保障します。

## お支払いの対象となる主な事故

- ・ベビーシッターがお子様を虐待し、頭部を切る大けがをさせてしまった。
- ・ベビーシッターの不注意により、電気ポットのふたが外れ、子供に大やけどをさせてしまった。
- ・ベビーシッターが子どもと遊んでいるとき、シッターの不注意により子供が転んで前歯を折ってしまった。
- ・ベビーシッターの管理が行き届かず、子供がブロックを踏んで転倒し腕を骨折した。

## お支払する保険金

契約内容 (Lコース)

対人賠償 《1名/1事故》	対物賠償 《1事故》	人格権侵害 《期間中》	初期対応費用 (1事故/期間中)	被害者治療費用 (1名/期間中)
1億/5億	500万円	1億円	500万限度	5万-50万

### 1.法律上の賠償責任

①身体事故の場合・・・治療費、通院交通費、休業損害、慰謝料 など

②財物事故の場合・・・修理費・再調達費用 など

### 2.被害者に対する応急手当など緊急措置に要した費用

### 3.訴訟になった際の訴訟費用や弁護士報酬などの争訟費用

4.人格権侵害担保による賠償責任・・・名誉毀損またはプライバシーの侵害により被害者が法律上の損害賠償責任を被る損害に対する費用

5.初期対応費用・・・事故現場の保存・取片付け・写真撮影の費用・原因調査費用

6.被害者治療費用・・・身体事故により、被害者が入院し、重度後遺障害を負い、または死亡した場合に、被保険者が負担した入院治療費用、社会通念上妥当な範囲のお見舞品やお見舞金にかかる費用

7.上記の他、損害の拡大防止・軽減に要した費用、権利の保全・行使に要した費用、引受保険会社による解決に協力するため要した費用

①万が一の場合は、株式会社 POPO 加入の損害保険で対応させていただきます。

但し、シッターの過失以外の原因、不可抗力の場合はこの限りではありません。

②また、学会及び学会事務局は責任を負わないことを了承願います。

## 託児利用同意書

株式会社 POPO 殿

託児室利用に当たりましては、上記「ベビーシッター業経営者賠償補償」に同意し、託児を利用します。

平成 年 月 日

保護者氏名

印

# 日本消化器病学会 第 61 回支部例会 保育カルテ



月 日 託児利用日、シッターさんへご提出ください

ふりがな お子様のお名前	愛称：	年齢	才 ヶ月
ご利用日時	月 日 時 分～ 時 分		
保護者氏名			
携帯電話			
携帯 E-mail			
保育園	普段保育園に通っていますか？ はい ・ いいえ		
健康状態	良好 ・ 鼻水 ・ その他 ( )	体温	℃
	排便の有無 有 ・ 無	平熱	℃
アレルギー等	無 有 (有の場合、具体的にご記入ください)		
排泄	おしめ (している ・ していない) おしっこ (自分でできる ・ 教えるができない ・ トイレトレーニング中)		
食事	最終食事時間 時頃		
保育中の睡眠	昼寝 要 ・ 不要 普段の睡眠時間 午前 時頃～ 時 午後 時頃～ 時 その他		
好きなこと			
嫌いなこと			
機嫌の悪いときの接し方			
その他注意事項			