

保護者の皆様へ

託児サービスのご利用にあたって

保護者様の愛情そのままに、プロの保育スタッフが
安心のサービスでお子様のお世話をさせていただきます

◆ 保護者の方にご用意頂くもの (バック・備品等にはお名前をご記入ください)

- お子様のお食事・お飲み物・おやつなど (必要に応じて)
 - ◆ 必要に応じてお弁当をお預かりし、お食事の介助を致します。
 - ◆ 電化製品の設備が整っていないため、常温保存可能なものをご用意ください。
 - ◆ 哺乳瓶・ミルク (回数分小分けにして) もお持ち下さい。
- 身分を証明できるもの (運転免許証・母子手帳・健康保険証等)
 - ◆ お迎えの際、ご提示いただく場合がございます。
- お子様に必要な着替え一式 (おむつ・お洋服など)
 - ◆ 1つのバックにおまとめください。お着替えは2~3組ご用意いただき、
トイレトレーニング中のお子様は下着を多目にご持参下さい。
 - ◆ ご兄弟のお荷物は分けてご準備くださいますようお願いいたします。
- お子様の当日お出かけ前の検温 (託児サービス利用申込書にご記入下さい)

お子様の体温が37.5°C以上など、体調不良の場合はお預かりできません。
また、感染症にかかっている、またはその疑いがある場合は、他のお子様への影響
を避けるため、病院より登校・登園許可がおりるまではお預かりできません。
ご了承頂けますよう、お願い申し上げます。

◆ ご利用当日

- トイレを済ませた後、託児ルームにお子さまをお連れ下さい。
- 事前にお送りしております「託児サービス利用申込書」をご記入の上、
受付にご持参下さい。
- 受付にて「お迎えカード」をお渡しいたします。
- お引き取りの際は、お預けの際と同じ方が直接託児室にいらして下さい。
「お迎えカード」をお持ち下さい。

◆ その他

- 急な発熱等の場合、保護者の方をお呼び出し致します。
 - ◆ 託児中の事故等に関しては弊社加入の傷害保険を適用致します。
 - ◆ アレルギー等がある場合には事前にお申し出ください。
- 施設の都合により、使用済みオムツをお持ち帰り頂く場合がございます。

お子様のお世話をさせていただくのはベビーシッター業界で34年の実績を持つポピングスナニーサービスです。
ポピングスは業界で初めて品質保証の国際規格であるISO9001を取得し、第一回日本サービス大賞厚生労働大臣賞を受賞いたしました。国際規格で認められた 安心のサービスを提供いたします。
ご質問等ございましたら弊社まで直接お問い合わせください。

株式会社ポピングスファミリーケア 電話：03-3447-2292

ホームページ <https://www.poppins.co.jp>



託児サービス利用申込書

※裏面まで続きます

下記の利用条件に同意し、(株)ポピングズファミリーケアの託児サービスの利用を申し込みます。

太枠内をご記入ください。

保護者氏名	
携帯電話番号 (緊急時連絡先)	
お子様名（漢字）	
お子様名（フリガナ）	
性別	男・女
月齢	才 か月
アレルギー	無・有()
本日の体温	度 (平熱 度)
託児経験	無・有 (保育園・幼稚園・一時保育・他)
本日の体調	良好・風邪気味 (鼻水/咳/軟便/その他:)
本日の最終食事	授乳・ミルク・食事 時間(:) / 内容()
本日お預かりのご兄弟	男・女, 才

●ご持参のお食事・おやつ（必要に応じて）

希望時間

<input type="checkbox"/> 午前おやつ	:	内容:
<input type="checkbox"/> 昼食	:	内容:
<input type="checkbox"/> 午後おやつ	:	内容:
<input type="checkbox"/> お飲み物	:	内容:
<input type="checkbox"/> ミルク	:	()ml
	:	()ml
	:	()ml

※残された場合 (処分・保存)

●排泄について（パンツ・紙オムツ）

声掛け: (必要・トレーニング中・不要)

間隔: () 時間 ※パンツのお子様のみ

●お昼寝について（無・有・どちらでも）

入眠方法: (抱っこ・おんぶ・トントン)

希望時間: (時間 : ~ :)

●お持物 □をして下さい。

<input type="checkbox"/> オムツ()枚	帰宅時希望数()枚
<input type="checkbox"/> おしりふき	□上着・帽子 □抱っこ紐
<input type="checkbox"/> ビニール袋	□ベビーカー
<input type="checkbox"/> お着替え一式	□哺乳瓶()本
<input type="checkbox"/> 靴・靴下	□その他()

特記事項

お迎えカード/ 下記、お名前・月齢をご記入ください。（切り取らず、このまま当日ご持参ください）

お子様氏名 :



月齢: 才 か月

【ご利用条件】

1.お子様のお熱が37.5度以上あるなど、体調不良の場合はお預りできません。お預り中に、事故、災害、突発的な怪我等の緊急対応が必要な事態が発生した場合、(株)ポピングズファミリーケアは、あらかじめ保護者が指定した緊急連絡先に連絡し保護者の指示を仰ぐよう努めるものとし、連絡が取れなかった場合であっても、(株)ポピングズファミリーケアの判断により、お子様の生命、身体の安全を最優先させて最善の措置をとができるものとします。

2.前項の措置については、(株)ポピングズファミリーケアは、軽度の応急手当をお子様に対して行うことができるものとし、それを超える医療行為は医療機関により実施するものとします。(株)ポピングズファミリーケアは、保護者と連絡が取れなかった場合に医療機関に医療行為の実施の許諾をする権利を有するものとします。

3.前2項の対応によって、お子様に後遺症等の損害が発生した場合、当社は一切の責任を負わないものとし、措置にかかった費用は、保護者が負担することとします。

4.預り中に発生したお子様の身体または所持品に対する損害（自然災害等の不可抗力による損害を含む）については(株)ポピングズファミリーケアの責に帰すべき事由によるものを除き、(株)ポピングズファミリーケアは一切責任を負うものではありません。また、(株)ポピングズファミリーケアの責に帰すべき事由により損害が発生した場合の損害賠償額は、(株)ポピングズファミリーケアの故意または重大過失による場合を除き(株)ポピングズファミリーケアが加入する保険（賠償責任保険、傷害保険）から支払われる保険金の範囲内とします。

【ポピングズより】

●お食事・おやつ

時間

<input type="checkbox"/> 午前おやつ	:	(完食・残/)
<input type="checkbox"/> 昼食	:	(完食・残/)
<input type="checkbox"/> 午後おやつ	:	(完食・残/)
<input type="checkbox"/> お飲み物	:	(完食・残/)
<input type="checkbox"/> ミルク	:	()ml
	:	()ml
	:	()ml

●排泄 (大・小/ : 状態/ 固・普・軟)

(大・小/ : 状態/ 固・普・軟)

(大・小/ : 状態/ 固・普・軟)

(大・小/ : 状態/ 固・普・軟)

●お昼寝

(時間 : ~ :)

(時間 : ~ :)

【確認事項】

□発熱等、万が一の時のため、携帯電話は繋がるようにしておいて下さい。

□ご持参された抱っこひも、ベビーカーを使用させて頂くことがあります。

□ベビーカーは保護者の方の責任の下、保管をお願いします。

□ご持参されたお食事等、すべてを差し上げられない可能性がございます。

□弊社が準備しましたミネラルウォーターを差し上げることがございます。

□開催報告用にお写真を撮る可能性があります。社外利用はいたしません。

もし撮影NGの場合、スタッフへお申し付け下さい。

□哺乳瓶を回数分お持ちでない場合、消毒はせずゆすいで使用致します。

株式会社 ポピングズファミリーケア

東京都渋谷区広尾5-6-6 広尾プラザ5F

Phone : 03-3447-2292

Fax : 03-3447-1812

URL : www.poppins.co.jp



健康チェック表

- ◎託児当日、下記の1～8の項目に該当がないか確認の上、表に記入してください。
- ◎下記の1～8の項目に該当がなければ、ナニーに提示してください。
- ◎下記の1～8の項目に、ひとつでも該当する項目があった場合は、託児を見合させてください。

●体調及び状況についてお答えください。
<p>1 37.5℃以上の発熱または平熱比1℃超過 2 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 3 だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難） 4 嗅覚や味覚の異常 5 体が重く感じる、疲れやすい等 6 過去14日以内に新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触 7 過去14日以内同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 8 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合</p>

託児日	託児前の体温	上記1～8について該当の有無	ナニー確認
月 日 ()	℃	あり · なし	
月 日 ()	℃	あり · なし	
月 日 ()	℃	あり · なし	

- ◎万が一感染が発生した場合に備え、「健康チェック表」は、各自利用最終日から少なくとも1カ月保管してください。
- ◎託児中の急な発熱などがございましたら、必ずお迎えに来ていただくようお願い致します。

<感染症に関する特約事項>

1. (株)ポピングズファミリーケアでは、感染症（新型コロナウイルスを含む。以下同じ）への感染予防対策を講じ、自己の従業員、お子様、保護者その他第三者への感染予防に努めています。
2. 万が一、お子様が感染症に罹患した場合、又はそのおそれがある場合には、(株)ポピングズファミリーケアは、保護者に連絡し、感染拡大の防止のための協力を要請します。また、この場合、(株)ポピングズファミリーケアは託児サービスを中止することができるものとします。
3. お子様が感染症に罹患し、又はそのおそれがあることにより生じた損害について、(株)ポピングズファミリーケアは一切責任を負うものではありません。
4. 本特約事項に定める規定は、上記記載のご利用条件に優先して適用されるものとします。



ポピングスの感染症対策について

【新型コロナウイルス感染症に関する当社対応について】

株式会社ポピングスファミリーケアでは、お預かりするお子様・保護者やご家族の皆様・ナニーの安全確保を最優先に考え、新型コロナウイルスの感染防止に向けて以下の取り組みを実施いたします。保護者の皆様のご協力とご理解のほど、よろしくお願い申し上げます。

● 臨時託児ルームの場面別の生活様式

3つの密（密閉空間、人の密集、近距離での会話や発声）を避け、
頻繁な手洗いと換気を徹底します。



受付時、お迎え時

- ・入室時の手指消毒
- ・体温確認、健康観察
- ・マスクの着用確認

排泄

- ・トイレは集団で行かない
- ・排泄後の確実な手洗い
- ・オムツ交換時の使い捨て手袋の使用

睡眠（午睡）

- ・布団の間隔は1メートルあけ、前後の重なりを避ける
- ・頭の位置をずらす（揃えない）

食事

- ・食事前の確実な手洗い
- ・食事中大きな声で話さない
- ・食事の前後にテーブルを消毒剤で拭く
- ・対面ではなく横並び（対面の場合は斜め配置）
- ・食事介助は横方向から

換気・消毒

- ・30分に1回、2方向の窓を開け換気
- ・手がよく触れる玩具、ドアノブ、水道の蛇口などの定期消毒

室内活動

- ・3密の回避のため、密集、密接を見たら声掛け
- ・集まりをするときは、両手を広げてぶつからない間隔をとって、前後の重なりを避ける
- ・鼻水、よだれを拭いたティッシュはビニール袋にいれて廃棄

戸外活動

- ・手洗い石けん、ペーパータオル、手指消毒液等を持参して戸外でも手洗い
- ・混雑を避ける

保護者様へお願い

- ・風邪の症状（咳・のどの痛み・鼻水等）や体温が37.5℃以上の場合は、お預かりできません。
- ・託児中の急な発熱等の場合、保護者の方をお呼び出し致しますので、携帯電話は繋がるようにしておいて下さい。
- ・トイレ・手洗い・うがいを済ませた後、託児室へお越しください。
- ・2歳以上のお子様はマスクの着用をお願いします。
- ・お世話中、お子様には手洗い・うがい・アルコール消毒をして頂きます。こちらの対応が難しい場合は預ける際にナニーにお知らせくださいませ。
- ・ご自宅にて体温測定して頂いた場合でも、受付時がナニーが再検温させていただきます。

利用前2週間において、以下の事項に該当する場合はお預かりできません。

- ・新型コロナウイルス感染症であることが確定した方と濃厚接触がある場合
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- ・利用日において過去14日以内に入管法に基づく『入国制限対象地域』に滞在歴のある方と濃厚接触がある場合