

契約内容チェック一覧

以下の事項について、利用者に書面等による交付がされているか、を確認願います。

No.	内容	チェック欄
1	設置者の氏名及び住所又は名称及び所在地 ※例 個人事業主の場合：千葉太郎、千葉市中央区〇〇町1-1 法人の場合：株式会社CHIBA、千葉市中央区〇〇町1-1	☐ 書面で交付している。 (例 利用契約書へ記載している、など) ☐ 電子媒体にて交付している。 (例 契約成立時に必ず確認するアプリ画面にて表示している、など) ☐ その他 ()
2	当該サービスの提供につき利用者が支払うべき額に関する事項	☐ 書面で交付している。 (例 利用契約書へ記載している、など) ☐ 電子媒体にて交付している。 (例 契約成立時に必ず確認するアプリ画面にて表示している、など) ☐ その他 ()
3	<上記No.1の氏名及び名称以外に定めている場合> 事業所の名称及び所在地 ※例 CHIBAこどもシッター、千葉市中央区〇〇町2-2	☐ 書面で交付している。 (例 利用契約書へ記載している、など) ☐ 電子媒体にて交付している。 (例 契約成立時に必ず確認するアプリ画面にて表示している、など) ☐ その他 ()
4	事業所の管理者の氏名	☐ 書面で交付している。 (例 利用契約書へ記載している、など) ☐ 電子媒体にて交付している。 (例 契約成立時に必ず確認するアプリ画面にて表示している、など) ☐ その他 ()
5	利用者に対し提供するサービスの内容	☐ 書面で交付している。 (例 利用契約書へ記載している、など) ☐ 電子媒体にて交付している。 (例 契約成立時に必ず確認するアプリ画面にて表示している、など) ☐ その他 ()
6	以下、保育する乳幼児に関して契約している保険内容 ・保険の種類 (例 賠償責任保険) ・保険事故及び保険金額	☐ 書面で交付している。 (例 利用契約書へ記載している、など) ☐ 電子媒体にて交付している。 (例 契約成立時に必ず確認するアプリ画面にて表示している、など) ☐ その他 ()
7	<提携している場合> 以下、提携している医療機関に関する情報 ・医療機関の名称 ・所在地 ・提携内容	☐ 書面で交付している。 (例 利用契約書へ記載している、など) ☐ 電子媒体にて交付している。 (例 契約成立時に必ず確認するアプリ画面にて表示している、など) ☐ その他 ()
8	利用者からの苦情を受け付ける連絡先	☐ 書面で交付している。 (例 利用契約書へ記載している、など) ☐ 電子媒体にて交付している。 (例 契約成立時に必ず確認するアプリ画面にて表示している、など) ☐ その他 ()