



Merci Bebe

ご利用書類一式

ご妊娠、ご出産おめでとうございます。
新しい命の誕生、幸せの花が咲くこの時期に
メルシーベベがお手伝いできること、嬉しく思います。

お子様のことを想うお母様のお気持ち
ご家族のお気持ち
大切にさせていただきます。

どうぞ安心して
私たちに頼ってくださいね♪






出張型 産後ケア メルシーベベ ご依頼者様用 書類



資料目次

資料名称	お客様記入	ページ番号
メルシーベベ ご利用の手引き		4
お母様についてアンケート	○ 	6
サポート内容アンケート	○ 	7
お料理についてのアンケート	○ 	8
上のお子様がいらっしゃる方・ベビーシッター用 お子様（兄弟姉妹）アンケート	○ 	9
避難経路・救急対応 記入用紙	○ 	10
自分の心と体の声を聞きましょう♪ ヒアリングシート	当日	11
ハンド リラクゼーション 禁止事項の説明および同意書	当日	12
PayPayお支払い用 QRコード		13
メルシーベベと自治体ヘルパーの違い		14
産後セラピストさんに嫌われないかな		15
ママのこんな困った時にお手伝いします		16
口コミ、レンタル		17
ご訪問カウント表		18
ご利用後 アンケート		19
基本委託契約書		21
ベビーシッター 内容確認		24
産後ケア・ベビーシッター共通内容確認		25
基本委託契約書 及び 産後セラピー重要項目契約書同意書（お客様控え）	○	26
基本委託契約書 及び 産後セラピー重要項目契約書同意書（会社控え）	○	27

※ LINEマーク（  ）がついている資料は、記入後LINEで写真を撮って送ってください。



メルシーベベ ご利用の手引き

1

1. お問い合わせ・ヒアリング

ホームページのお問い合わせメール、お問合せライン、パンフレット、お電話などでお気軽にお問合せください。

右のQRコードからご登録いただけますとラインでのやり取りができます。



ご利用者様ライン登録QRコード

2

2. プランニング

2-a. スケジュール作成、ご提案

普通分娩：3-5パターン位作成
計画分娩：1-2パターン位作成



2-b. 産後セラピストの選考

お客様に合った、産後セラピストを選定します。
同じ方がお伺いできるように選定します。
日程により2~3名になることもあります。



3

3. ご契約

ご提案の内容でご契約いただけましたら、契約書面など一式郵送します。



LINE(データ)



郵送(紙)



書類はLINEでもデータ送付します。
3者面談までに到着が間に合わない場合、
ご自身でデータを印刷し、契約書とアンケートに
ご記入をお願いします。
※難しい場合は別途相談ください。

2~3日程度で到着予定

4

4. 契約書、アンケートの記入 & LINEで送信


4-a. 契約書面、同意書は確認後サインをしてください。訪問日に担当の産後セラピストが回収します。

① 契約書、同意書にサイン

② 初回訪問日に回収します



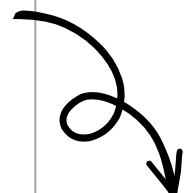
4-b. 各種アンケートに記入し、スマホで撮影→LINEで撮影画像を送ってください。

※書類：紙面右上にLINE( アイコンがついており、且つお客様に該当する書類

① アンケート記入

② スマホで撮影

③ 画像をLINEで送信



アンケート提出締め切り：3者zoom面談まで

5

5. 3者 zoom 顔合わせ

お客様(お母様、お父様、上のお子様)、産後セラピスト、コンシェルジュでオンラインの顔合わせを行います。



打ち合わせ終了後、**グループLINEを作成**します。
産後セラピストと直接連絡が取れるようになります。

※ LINEOWKRSアプリを使用。お客様はLINEアカウントをご利用ください。
右のQRコードからお友達登録をお願いいたします。



LINE

グループライン
登録QRコード

6

6. 出産報告 (産前の方)

破水、陣痛が始まった、急に入院出産になった、無事に出産したなど、
LINEグループへ報告の連絡をお願いします。
お母様のご連絡が難しい場合は、旦那様やご家族をLINEグループにご招待してください。

出産報告後、スケジュールが確定します。
この後の変更やキャンセルは、キャンセル規定の対象となりますのでご注意ください。

7

7. 訪問日

当日の朝に、グループLINEで産後セラピストより訪問前連絡があります。
お客様もお気軽にご連絡ください。

LINE

おはようございます！
健康状態良好です。平熱36.6度でした。
よろしくお願いたします。



i

ご利用をお急ぎの場合

上記、**1～5までの流れを短縮**して準備して行きます。
送付の書類は、利用日までに間に合わない場合、到着後に必要書面への記入をお願いします。



福利厚生など、割引券をお持ちの場合

各種福利厚生の割引券をご利用の場合、担当の産後セラピストが訪問の際にお渡してください。
※ベネフィットの割引券は、利用月の最後の訪問日に、担当の産後セラピストにお渡してください。

¥

お支払いについて

ご利用料金のお支払いのタイミングは下記の通りです。

妊娠中や、前もってスケジュールが立てられる場合	ご契約後（利用前）のお支払いです
お急ぎの利用の場合	前払い、月末締め翌月支払い、当日のpaypay払いなど状況に合わせてのお支払いです

※その他、お客様のご出産状況により異なる場合があります。ご相談ください。
※キャンセルポリシーは、契約書面をお確かめください。



お母様について アンケート



- 1、お母様のお名前：（ ）（カナ ）
- 2、妊娠週数（ 週） ご記入日（ 月 日時点）
- 3、お母様生年月日（西暦 年 月 日）
ご年齢（ ）歳
- 4、ご出産予定日（西暦 年 月 日）
- 5、分娩方法（計画出産・帝王切開・普通分娩）
⇒計画出産・帝王切開の方のみ回答
ご出産日程（決まっていない・決まっている 月 日予定）
- 6、メルシーベベご利用開始日希望
（退院後すぐ・退院後から1週間後・1か月後以降・決まっていない）
※ご希望がある方のみ記入（曜日、時間など ）
- 7、お子様の性別（ 男の子 ・ 女の子 ・ まだ分からない）
- 8、お子様のお名前（決まっていない・決まっている（ ））
胎児名（ない・ある ）
- 9、ご趣味・好きなこと（ ）
- 10、ご心配なこと（ ）
- 11、産後1～3か月まででお手伝いしてくださる方はいらっしゃいますか？
（実母・実父・義理母・義理父・ご兄弟・お友達・ご親戚・その他 ）



- 12、ご自宅場所
住所 〒
駐車場（有・無・近隣コインパーキングあり）
最寄り駅・道のり（ 路線）（ 駅下車）
バス（使用する・使用しない 駅から停留所名 ）
駅・バス停から徒歩（ 分）

ご自宅は（分かりやすい場所・分かりにくい場所）
※分かりにくい場合は目印や行き方をお願いいたします。

- 13、ペットは？（有・無）（種類 （ 匹））



サポート内容 アンケート

1、お母様が気になること（お手伝いして欲しい事）に全て○を付けてください。

- ①赤ちゃんの保育 ②ご自身の身体回復の為のサポート
 ③母の睡眠 ④ご主人様に赤ちゃんのお世話レクチャー
 ⑤上のお子様の送り迎え ⑥上のお子様の遊び相手
 ⑦上のお子様の食事補助 ⑧食事作り ⑨買い物 ⑩掃除 ⑪洗濯
 ⑫離乳食 ⑬育児相談 ⑭ハンドリラクゼーション
 ⑮お預かり（外出）⑯その他（ ）

2、産後セラピストに求める優先順位を教えてください。

※1で○をした番号で優先順位順にご記入ください。

1位（ ） 2位（ ） 3位（ ） 4位（ ） 5位（ ）

3、産後セラピストタイプのご希望 ※複数可

- () 子育て経験豊富な方に話を聞いて欲しい
 () お料理上手の方に母乳によい、身体に良い食事を作って欲しい
 () 子どもが得意な方にお子様と遊んで欲しい
 () 家事が得意な方に来て欲しい

4、産後セラピストに期待していることがあればお教えてください。

()
 例：赤ちゃん返りのサポート、母乳に良い食事提案、産後グッツなどの相談など

5、産後セラピストのお伺い時間（5分前・ぴったり時間）

※車やバスでのお伺い場合は交通情報により、多少の時間差がありますので、ご了承ください。
 開始時間に間に合わなかった場合は終了時間を延長して調整させていただきます。

6、事前訪問はご希望ですか？（希望・希望しない）

7、お料理はご希望ですか？（希望する ・ 希望しない）

※ご希望の場合次ページのアンケートにご記入ください

8、アレルギーの方はいらっしゃいますか？（いない・いる）

→いる場合は詳しく教えてください（ ）

9、ご不安点、聞いておきたい事など何でもお書きください。

()



お料理 アンケート



1, 当てはまるものに○をしてください

①食事作りはいつご希望ですか？（お昼ご飯・夜ごはん・明日の分まで）

②食材準備は？

（ご自分でご用意される・セラピストが買ってくる・その日による）

③メニュー決めは？※複数可

（ ）家にある食材で産後セラピストが考えて作ってほしい

（ ）おすすめメニューから作ってほしい

（ ）次回のメニューと一緒に決めたい

（ ）その日による

③作り置きはご希望ですか？（希望する・希望しない）

（ご要望：



2, お食事は何人分ですか（ ）人分

3, お食事の好みを教えてください。

お母様：好（ ）嫌（ ）

ご主人様：好（ ）嫌（ ）・晩酌（あり・なし）

お子様：好（ ）嫌（ ）

その他：好（ ）嫌（ ）



4, 味の好みを教えてください。

①基本的スタンス（美味しさ ・ 身体に良いもので健康に）

②味付け（濃いめ ・ 薄め ・ お任せ）

③量 母（多め・普通・少なめ）父（多め・普通・少なめ）

お子さま（多め・普通・少なめ）その他（多め・普通・少なめ）

5, 母乳について教えてください。

授乳のご希望（完全母乳 ・ 母乳とミルクの混合 ・ 完全ミルク）

6, 食材、調味料について

①使い始めた食材は？（残してもよい・食材を残してほしくない）

②調味料にこだわりはある？（無・有）（ ）



7, 調理終時について教えてください。※複数可

（ ）すぐに食べられる状態（レンジのみ）まで作ってほしい

（ ）フライパンやオーブンでの温めをしても良いので、食べる時に美味しい状態

まで作ってほしい

（ ）食卓に並べてほしい

（ ）お皿に盛ってほしい

（ ）タッパに入れて冷蔵庫に入れてほしい



8, 調理器具について

①コンロ（1口・2口・3口）②電子レンジ（あり・なし）

③オーブン（あり・なし）④魚用グリル（あり・なし）

⑤ミキサー・ブレンダー（あり・なし）⑥鍋（1個・2個・3個・それ以上）

⑦圧力鍋（あり・なし）⑧蒸し器（あり・なし）⑨スライサー（あり・なし）

⑩タッパ（なし・1個・2個・3個以上）⑪包丁（あり・なし）

⑫まな板（あり・なし）⑬ざる（あり・なし）

9, その他

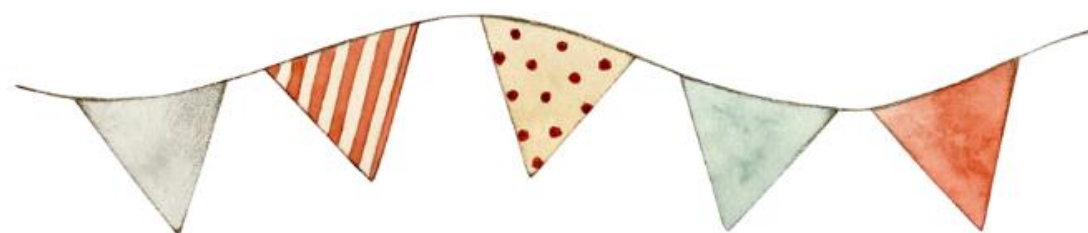
①何らかのトラブルで料理の途中で終了時間が足りなくなってしまった時

（片付けより時間いっぱい作ってほしい・片付けは絶対やってほしい）

②ごみの処理方法で気になることはありますか？

（分別・捨てる場所・排水溝・その他

）





お子様（兄弟姉妹）についてアンケート



お子様氏名（ ）（カナ ）
 性別（男・女） 愛称（ ちゃん・くん ）
 生年月日（西暦 年 月 日） 年齢（ 歳 カ月 ）
 主治医（病院名 ）電話番号（ - - ）

1、保育園、幼稚園に通っていますか？（通っている・通っていない）

2、持病やアレルギーはありますか？（ない・ある→名称 ）
 ↳（対処方法 ）

3、食事について

- ①内容 離乳食（初期・中期・完了期・幼児食）
 ミルク（なし・あり cc）
- ②食事回数（2回・3回） おやつ（1回・2回・なし）
- ③気を付けていること（ ）
- ④食事量（沢山食べる・普通・あまり食べない）
- ⑤好き嫌い（ない・あまりない・いっぱいある）
 好きな食べ物（ ） 嫌いな食べ物（ ）

4、睡眠について

- ①昼寝の時間（ない・ある）
 午前（ : ~ 分程度）・午後（ : ~ 分程度）
- ②うつ伏せになる傾向（ ない・ある・たまにある）
- ③その他気になること（ ）

5、排せつについて

- ①状況（1人でできる・補助必要・トレーニング中・オムツ交換）
- ②気になること（ ）

6、遊びについて

- ①好きな遊び（ ） 嫌いな遊び（ ）
- ②外遊びは（する・しない）→場所（ ）

7、保育園、幼稚園、習い事の送迎について

- ①送迎はご希望ですか？
 （希望しない・希望する・急遽希望する可能性がある）
 訪問場所：施設名（ ）住所（ ）
 送迎方法：（徒歩・公共機関・タクシー・その他 ）
 ※要件あるので事前確認



（必須）上記内容に問題ない事を承諾いたします
 承諾者（保護者）（自署）



保護者様 お名前

緊急連絡先① (名前) ☎ ()
 ② (名前) ☎ ()
 ③ (名前) ☎ ()

出産病院・かかりつけ病院

① (ご出産病院) ☎ ()
 ② () ☎ ()

地域避難場所名 ()

※マンションの場合 避難経路が分かりにくい方は裏面にご記入ください。

救急車を呼ぶ際に必要な情報 119番

※大きな字でご記入いただきますようお願いいたします。

住所：

お名前：お子様 () 年齢： 歳
 () 年齢： 歳
 お母様 () 年齢： 歳
 (年 月 日現在)

☎番号：

(お母様携帯電話番号記入) (救急車を呼んでいる電話の番号)

目標物：

(現在地にいち早く到着するために付近の目立つもの学校やお店、大きな交差点などを伝える)

産後セラピスト：名前
 名前
 名前



ご訪問時、ハンドリラクゼーション時に使用するシートです
アンケートではありませんので、事前提出は不要です

自分の心と体の声を聞きましょう♪
ヒアリングシート

Q1、睡眠状況について

- ・ママ 寝付き 【スムーズ・なかなか寝付けない：】
- 寝起き 【すっきりしている・疲れが取れていない：】
- ・赤ちゃん 昼寝 【1日 回位 h】
- 夜泣き 【1日 回位・（日による・多・小）】

Q2、授乳について不安に思っている事・聞きたい事はありますか？

(母乳状況・粉ミルクに関して・赤ちゃんの飲む量について)



Q3、ママの食事について（複数選択可）

- 【規則正しい・不規則・ゆっくり座って食べる・立ち食い・早食い】
- 【食欲過多・食欲不振・間食（多・少1日 回）】

Q4、体調について（気になる箇所に○を付けてください）

- 【肩こり・首こり・背中のかり・腰痛・眼精疲労・腕の疲れ・むくみ・冷え性・便秘・体重増・不眠・倦怠感・頭痛・その他】

Q5、マッサージの経験

- 【有（オイル・整体）・無・今も通っている】 【もみ返し経験（有・無）】
- 【力加減（強・普通・弱）】

Q6、最近、興味がある事・している事があれば教えて下さい

- 【セルフストレッチ・スキンケア・セルフマッサージ・ダイエット・運動・その他】

Q7、簡単な骨盤セルフストレッチ法は知りたいですか？

- 【はい・いいえ】

Q8、ご自宅でペットを飼われている場合、ペットの種類（猫、兎、鳥、フェレットなど）や、ペットの状態によってはアロマオイルの成分を分解できず、中毒を引き起こす可能性がございます。

アロマスプレー・ラベンダーオイルの使用はどうか教えてください

- 【使用する ・ 使用しない（無香料のみ使用）】

Q9、産前産後の変化について感じている事・自分の時間ができたらしてみたい事などあれば教えてください

- 【 】

これからアロマの香りでゆっくりとご褒美時間としてリラクセスして下さいね♪
ハンドもみほぐしは肩こり・背中こりまですっきりしますので
楽しみにしててくださいね♪

ハンド リラクゼーション 禁止事項の説明および同意書

※ご確認ください□にレ点チェックを入れてください。

1. 好転反応について

- 身体が正常な状態に戻る為に起こる反応です。
- 特にお疲れの方ほど倦怠感・筋肉痛のような症状が強くなる場合があります。
- 水分をしっかり摂取して、デトックスを促し、ゆっくりと身体を休めてあげてください。

2. 時間について

- ハンドリラクゼーションサービス時間は20分になります。
- ヒアリング・準備を含めて40分です。

3. サービスが提供できない方

- 妊娠中または妊娠の可能性のある方。
- 心臓病、高血圧、腎臓病、糖尿病、てんかんなどのご病気の方。
- 悪性腫瘍、動脈瘤、動脈硬化、静脈瘤のある方。
- 半年以内に手術をされた方、または著しく体力が低下している方。
- 現在お薬を服用されている方。
- 伝染性皮肤病、重度の水虫、皮膚に炎症がある方。
- 怪我、火傷、打撲、捻挫などの炎症、肉離れを起こしている方。
- 37度以上の発熱がある方。感染症のある方。
- 施術後、体調を崩された場合の返金や責任等は当店では負いかねますので予めご了承ください。

4. Zoomでの事前打合せ確認事項について

※事前確認できない場合は当日確認になりますことをご了承ください

- フェイスタオルを2枚ご用意ください。
- ハンドリラクゼーションサービスのタイミングが赤ちゃんの状態によっては時間内に出来ない場合があります。その場合でも契約時間で終了させていただきます。

5. その他

- 事前のアンケートにてアロマスプレー・ラベンダーオイルの使用を許可された場合は、ペットの健康に悪影響を与えた場合でも 当店では責任を負いかねますので、予めご了承ください。

上記をご確認いただけましたら**ご署名**いただけますようお願いいたします。

署名 _____

《PayPay払いQRコード》

- 1, 時間延長の場合
- 2, 単発のご訪問の場合
- 3, 土日祝日で25%追加料金が未払いの場合

要注意

こちらのQRコードは自治体ヘルパーでは使用できません。

PayPay 支払い方法 (産後セラピー)

■PayPay (LINEPay 兼用) 支払い希望の場合



「PayPay」と音がなったらOK

■利用方法

- 1, お客様のスマートフォンで PayPay or LINE Pay の画面から上記 QR コードを読み取り
- 2, 産後セラピー協会「メルシーベベ」と表示されます
- 3, 金額を入力
- 4, 送信ボタンを押して 送信完了

金額については担当にご確認ください

注) お客様自身が各社 Pay との支払い契約により、1日の送信金額の上限などあります



こちらのバーコードを読み込んでください



05-x0FrobG1IrtQED6h



《メルシーベベと自治体ヘルパーの違い》

1, 赤ちゃんのお預かり

メルシーベベ ○
行政ヘルパー ×

- ・メルシーベベではお母様が病院などへお一人でお出かけになることもできます。
- ・上のお子様だけを預かり、お母様と赤ちゃんが病院へ行くこともできます。

どちらも出来ること

- ・産後セラピストに預けて睡眠を取る（同じ階ならば、お部屋が違ってOK）
- ・産後セラピストに預けてシャワーやお風呂に入る

2, ハンドリラクゼーション

メルシーベベ ○
行政ヘルパー ×

3, 上のお子様の送迎・外出遊び

メルシーベベ ○
行政ヘルパー ▲

- ・横浜市は出来ません。
- ・他の区市町村では送迎は要件あるので確認必須
- ・10分以上の徒歩移動が必要な場合はタクシーとなります。
- ・お子様の年齢や状況、交通事情によってできない可能性もあります。
- ・自転車、自家用車での送迎はできません。

4, 時間延長

メルシーベベ ○
行政ヘルパー ×

- ・担当の産後セラピストの合意が必要です。

5, 食事の作り置き

メルシーベベ ○
行政ヘルパー ×

- ・メルシーベベでは「作り置き」もおススメしています。
- ・行政ヘルパーは基本その日の分の食事作りとなります。

6, 沐浴

メルシーベベ ○
行政ヘルパー ×

- ・行政は基本補助のみ可能です。（要件あるので確認必須）

7, 在宅ワーク中の家事・育児

メルシーベベ ○
行政ヘルパー ×

- ・妊産婦が仕事をしている場合のシッティングは×





産後セラピストさんに 嫌われないかな

台所はぐちゃぐちゃ

洗濯ものは山盛り

ゴミも髪の毛も落ちてるし

部屋着のままだし

髪もぐちゃぐちゃ

寝不足でしゃべるのキツイかも

お茶とかお菓子出した方がいいかな

こんな事いっぱいお願いしていいのかな



安心してください♡
全部、心配いりません！
私たちはあなたの味方です！

横になって、寝ていて下さい♡

何も気にせず授乳してください♡

話したくない時もありますよ♡

話したい時はいっぱいお話ししましょう♡

ママの全てに寄り添う準備をして
お伺いいたします♡



ママのこんな困った🌀時にお手伝いします♪

おっぱいが張っちゃって...**病院に行きたい**けど赤ちゃん連れて行くのはちょっと大変だなあ🌀

➡同じ産後セラピストがご訪問します！

赤ちゃんをお預かりしますのでお母様は母乳外来へ行ってきてくださいね♪

もしくは「助産師訪問」もできますので、まずはコンシェルジュへご相談くださいね。



5か月になったけど、**離乳食**ってどうやって始めたらいいのかな？アレルギーとか...あげるタイミングとか...そもそも、どうやって作るんだ?!不安🌀

➡コンシェルジュにご相談ください♪産後セラピストがご訪問して手取り足取りお教えします。お電話で解決する事でしたら、コンシェルジュがお答えできますよ！



❁お姉ちゃんの運動会だけど、まだ赤ちゃんは小さいし連れて行くのは大変...🌀

❁お父さんが出張に！上の子の送迎と遊び相手をしてもらうはずが...🌀

❁保育園探しに本腰を入れたいから、保育園見学中に預かってもらって、帰ってきてから相談に乗って欲しいです。

➡気心知れた「産後セラピスト」だからこそ、急なベビーシッターや育児相談がしやすいですね♪お気軽にご連絡ください。



お得意様限定！お得なクーポン

QRコードを読み取り、専用HPへ👉
期間限定クーポンなどもあります。
ご利用前にもチェックしてみてくださいね♪



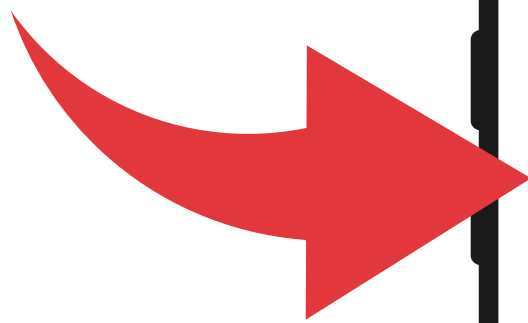
よかったら、ぜひぜひ

【GOOGLE クチコミ】への投稿お待ちしております

Google の クチコミ投稿 にご協力をお願いします！



クチコミ投稿ページを表示します。
※Googleアカウントが必要です



Chokkobaby by ss-consul



赤ちゃん用品 レンタルのお店



ベビーベッドやバウンザーなど
会員価格でレンタルできます♪



メルシーベベのお客様が使える
全品20%割引コード！
注文時にコードを入力してください



CHOKKOBABY RENTAL

会員割引クーポン

20% OFF

クーポンコード

ss 2023

ホームページQRコード

ご訪問カウント表（お客様保存用） ※要保存

産後セラピスト名 (((メルシーベベ 平日 (3時間 回) (5時間 回) (7時間 回) (回)				行政ヘルパー地域 () (全 時間)	
		メルシーベベ 土日祝日 (3時間 回) (5時間 回) (7時間 回) (回)				備考欄	
	日付	開始時間	終了時間	実働	スタッフサイン		
1	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
2	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
3	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
4	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
5	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
6	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
7	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
8	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
9	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
10	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
11	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
12	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
13	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
14	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
15	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
16	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
17	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
18	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
19	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
20	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
21	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
22	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
23	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
24	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
25	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
26	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
27	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	
28	/	:	:			○メルシーベベ ○行政ヘルパー	

一般社団法人 産後セラピー協会
出張型 産後ケア・ベビーシッター
メルシーベベ
基本委託契約書

一般社団法人 産後セラピー協会の運営するサービスのご利用頂き大変ありがとうございます。
お客様のご自宅での代行業務という責任のある仕事をご提供する上で精一杯の努力とサービス
をご提供してゆきたいと思っております。

そこでお客様と弊社との間でトラブルにならない様に事前に下記規定をよくお読み頂き、ご承
諾の上、基本委託契約書に署名捺印を行いサービスをご提供してゆきます。よろしくお願
い致します。

■契約期間について

本請負契約書の有効期限については契約日より1年間と致します。なお、有効期限満了1ヶ月前までに甲乙
異議の無い時は、更に同条件で同一期間自動的に更新するものとし以降も同様と致します。

■契約内容：お客様と当社との委託契約になります

■業務の範囲

下記①～④に関する業務（費用は別の時もある）でお客様の指示に従い乙はその業務を代行します。また、
事前に業務内容をお互いに確認し承諾した業務のみを行う事とします。

- ① 産後ケアに関する業務及び不随業務
- ② ベビーシッターに関する業務及び付随業務
- ③ メルシーベベに関する業務及び付随業務
- ④ その他、弊社が代行できる業務

■料金について

地域や依頼内容によって料金が異なります。

■お支払いについて

【事前支払い】

- ご出産前にスケジュールを作成している方
 - 銀行振り込み（チケット制）
 - 事前カード払い（チケット制）※5万円以下の場合のみ可能
- ・短期単発の方
 - PayPay・LINE Payの1回ごとのお支払
 - 事前カード払い
- ・定期契約の方（2か月以上）/銀行引落

【利用後支払い】

- ご出産後などで時間に余裕がない場合
 - 利用後請求書発行 銀行振り込み（チケット制）
 - 事前カード払い（チケット制）※5万円以下の場合のみ可能
- ・短期単発の方
 - PayPay・LINE Payの1回ごとのお支払
 - 事前カード払い

※買い物・交通費などの立替金は当日スタッフとの間で実費精算

〔延滞について〕

延滞金が発生した場合は、銀行引落日などの支払日の翌日から14.6%の延滞利息が掛かります。

■賠償等について（保険会社：東京海上日動）

- ・スタッフが物を壊したりした場合は、弊社が加入している損害保険会社が査定した保険金での対応です。なお、経年劣化や耐用年数も加味されますので購入額満額を保証するものではありません。
- ・基本的には新品など同じものを買って補償する事はできません。
- ・損害した時点が不明なもの（業務完了後24時間以降に判明）は対象外です。
- ・保険金額は条件等ありますが（上限5億円 免責1万円）となります。
※大変ご迷惑お掛けしますが、1万円未満の軽微な損害は免責となりお客様負担となります。
- ・査定時に損害した物の現物や写真など必要になりますので捨てないでください。
- ・天災（地震、洪水などの天災事由）について、全ての損害に関しては、一切責任を負いません。

■個人情報の取扱いについて

業務の性質上、個人情報を対応するスタッフには展開してゆきます。

お客様と弊社は、本サービスにおいて知り得た全ての個人情報を保護し、本契約の有期限以降も永久に正当な理由なく第三者への提供や漏洩をしない事とします。また、本契約においてお客様の情報（登録書類など）は弊社で保管を行い返却は一切行わない事をご了承ください。知り得た個人情報については、お客様の許可なく本サービス以外に使用する事はございません。

■貴重品や高額品の取扱い

お客様の貴重品（現金・通帳・貴金属・実印・権利書・その他）につきましては、予めお客様ご自身で金庫や鍵の付く引出などの管理保管して頂きますようお願い致します。また、万が一事故が起きた場合の責任は負いかねます事をご了承ください。

また、弊社は貴重品や高額品を取り扱う業務はお断りさせて頂く事をご了承ください。

■契約違反による解除

甲又は乙が次の各号の1つに該当した時は、それぞれ相手方は予告なく本契約を解除する事ができる。但し債権債務は消滅しないものとする。

- ・本契約に定める事項に違反し、又は履行を怠った時
- ・請求金額の入金が確認できない時
- ・財産上の信用にかんする差し押さえ、仮差し押さえ、仮処分をうけ、又は競売、強制執行、延滞処分等を受けた時
- ・破産、民事再生、会社整理、会社更生の申し立てがあった時
- ・営業を廃止、又は清算にはいった時
- ・反社会的勢力に属すると判明した場合は、即日契約解除します
- ・その他、甲又は乙の責に帰すべき事由の発生により本契約を継続しがたい時

※尚、裁判などに関しては、弊社管轄地域による裁判所になります。

■連絡について

基本的なやり取りはライン、電話での連絡となります。営業日、営業時間内（暦通り、10時～17時）です。

キャンセルなどの緊急の場合はグループラインになります。

ご訪問などで、何も問題が無い時は、会社やコンシェルジュからあえて連絡が無い旨ご了承ください。

■キャンセル、変更について

- 1、訪問日 前日 12時まで キャンセル料無料
- 2、訪問日 前日 12時以降 キャンセル料 5,000円お支払いください。
キャンセル請求書をお送りします。カード払いかお振込みでお願いいたします。
- 3、キャンセル連絡はグループラインにてご連絡ください
- 4、訪問予定だった日程は振替となります。
ご希望の日程を産後セラピストかコンシェルジュまでお伝えください。
- 5、ご利用時間の短縮についても上記と同じ時間まで可能です。過ぎた場合は変更不可です。

■予約・スケジュール変更について

- ・出産後のスケジュール変更は基本的にはできません。
- ・スケジュール確定後のスケジュール変更はできません。
- ・やむを得ない場合のスケジュール変更は利用日2週間前までは最大2回までお受け致しますが、産後セラピストの予定が合わない場合はできません。（3回目からは手数料一律5千円かかります）
- ・急な発熱、病院などの場合でも、キャンセル料は発生します。
- ・天災によるキャンセル（台風、地震、大雪）電車などの公共交通機関が完全に停止している場合、保育が実施される地域で警報が発表されている場合は、基本的には中止になります。訪問するスタッフとの合意の上ならば振替え可能です。

■出産日について

- ・普通分娩の場合は日程が事前には決まりません。その際は、出産予定日を基準にスケジュールを立てていきます。
- ・出産状況で利用予定日が1週間以上変更になる場合は、スタッフ変更または対応できないケースがあります。
- ・出産前に母体に変化があった場合は、早急にご連絡ください。その際、ご主人様やご家族に事務所へ連絡していただけるような準備をお願いします。（お電話：産後セラピー協会 0466-86-7326）（グループラインへの参加）

■スタッフについて

- 1、コンシェルジュがお客様にあった方を探します。
- 2、基本的には固定スタッフですが、お客様のご利用日や時間などの条件等により固定スタッフで対応できない場合があります。
- 3、お預かりは下記の者が対応します。
⇒助産師・保育士・幼稚園教諭・看護師・ベビーシッター・都県などの子育て支援員講習など国で認可外保育基準に準ずる者

■スタッフの欠勤について

弊社は専任スタッフ制を基本としております。
スタッフが欠勤することが分かり次第、他に行けるスタッフを探しますが代行が見つからない場合があります。またスタッフが欠勤する事で何かお客様に損失などが発生しても補償などは一切行いません。

■その他

- ・お預かり時のお子様のオヤツや食事は事前に準備してください。
- ・お預かり時の保育と家事の両方は対応できません。
- ・保育に必要な消耗品、育児用品はお客様にご用意いただきます。
- ・お子様を残して保育終了はできません。
- ・作り置きのお味の賞味期限はお客様にご判断いただきます。その際にお客様に損失が発生しても補償などは一切行いません。
- ・訪問時の当日の作業内容の打合せ 及び 日報記入時間は実働に含まれます。
- ・ハンドリラクゼーション時に、赤ちゃんが泣いたりして時間内に終わらない場合は途中で終了することがあります。
- ・ハンドリラクゼーションは、あくまでも簡易的な形で本格的な「もみほぐし」とは異なります。
- ・ハンドリラクゼーションは禁止事項の説明および同意書に準ずる（単発でも契約書へのサインは必要です）

【ベビーシッター 内容確認】※家事はできません

■ベビーシッター保育内容について（下記内容が対応可能です）

- 1、お 預 かり：お子様だけをご自宅でお預かりします。
- 2、幼稚園、保育園への送迎：保育施設までの送迎をします。徒歩10～15分まで（月齢による）
- 3、保 育 内 容：食事、トイレ、睡眠、遊び、お子様に合わせた保育内容

■ベビーシッター依頼時にご準備して頂く事 ※シッター【お預かり】を依頼される時のみ

- ①緊急連絡先 ②掛かりつけ病院 ③保険証・医療証（又はコピー） ④着替えの準備
- ⑤救急箱などの場所 ⑥貴重品の管理（鍵の付く引き出し等にしまう） ⑦お子様の内容確認書

■ベビーシッター

・ベビーシッターに関しては、サービス対象者の持病や当日の体調、アレルギーの有無など事前に報告漏れがあった場合の体調悪化や突然死、また予測つかない不可抗力による事故につきましては補償の限りではありません。

・お子様の状況（アレルギーや病気など）を事前に申告をして頂きます。

・ご利用中又はご利用後にお子様の体調悪化などの変化する事がありましても責任は負いかねますのでご了承ください。

・お子様の体調の状況によりシッティング中止しないといけないと判断した場合は、保護者の方は至急帰宅して頂きます。

・お子様の体調変化によりお子様の安全第一で考える為「保護者への連絡」よりも先に「救急車を呼ぶ」可能性があります。

■時間や曜日について

平日 9時～17時（時間外 8時～9時、17時～22時（別途追加料金））

※時間外相談可能です

※訪問時の当日の作業内容の打合せ 及び 日報記入時間は実働に含まれます

■キャンセルについて

■キャンセル・変更について

1、訪問日 前日 12時まで キャンセル料無料

2、訪問日 前日 12時以降 キャンセル料 5,000円お支払いください。

キャンセル請求書をお送りします。カード払いかお振込みでお願いいたします。

3、キャンセル連絡はグループラインにてご連絡ください

4、訪問予定だった日程は振替となります。

ご希望の日程を産後セラピストかコンシェルジュまでお伝えください。

・天災によるキャンセル（台風、地震、大雪）電車などの公共交通機関が完全に停止している場合、保育が実施される地域で警報が発表されている場合は、訪問するスタッフとの合意の上ならば無料で対応します。

・依頼日前日～当日にお子様が発熱してキャンセルの場合もスタッフの日程を抑えているため上記キャンセル料が発生します。

■予約・スケジュール変更について

・予約変更はスタッフの日程を抑えますので基本的にはできません。

・やむを得ない事情の場合はご訪問日から1週間までのスケジュール変更はお受けいたします。

・予約変更になる場合は、スタッフ変更または対応できないケースがあります。

■その他

・シッター時のお子様のオヤツや食事は事前に準備してください。

・シッター時の保育と家事の両方は対応できません。

・保育に必要な消耗品、育児用品はお客様にご用意いただきます。

・お子様を残して保育終了はできません。

・虫が湧いている状況やペットの糞尿など想定以上に不衛生のお客様はお断りする場合があります。

・現金などの貴重品や大切にしているもの・壊れやすい物は扱えません。

・医療行為は基本的には行いません。

・訪問時の当日の作業内容の打合せ 及び 日報記入時間は実働に含まれます。

・その他、サービス提供スタッフがサービス提供できないと判断した時はお断りいたします。

・法令に違反する行為すべては行いません。

【産後ケア・ベビーシッター 共通内容確認】

■病児保育について

感染症ではないことが分かっている病気の時のみ、ご訪問可能です（医師による病名の判断は必須です）

1, お伺いできる病児保育

風邪症状（平熱より1度高い発熱、下痢嘔吐、咳、鼻水）、ヘルパンギーナ、手足口病、溶連菌感染症、突発性発疹、RSウイルス、とびひ、ヒトメタニューモウイルス

- ・直接触れる看病はできません
- ・発熱の場合はお子様を寝かせているお部屋と産後セラピストがサポートする部屋は一緒にならないようにしていきます
- ・お子様以外の方が発熱した場合は状況により、お伺いできない場合もあります

2, お伺いできない感染症 ※ご家族全員対象

インフルエンザ、コロナ、百日咳、ウイルス性胃腸炎（ノロ、ロタ）、アデノウイルス（プール熱、咽頭結膜炎）、麻疹（はしか）、風疹、流行性耳下腺炎（おたふく）、りんご病（伝染性紅斑）、水痘（みずぼうそう）

※それぞれ、お伺いできなくなる日数や状況が異なります。事務所までお問い合わせください。

3, ご訪問途中で発熱された場合

- ・看病はできませんのでご了承ください。
- ・発熱（平熱より1度高い）した場合は15分ごとに検温→3回検温→まだ発熱している場合→その時点で保護者様へ引き渡し、サポート終了となります。
- ・時間前にサポート終了した場合でも、予定していたお時間までの料金が発生いたします。

※スタッフにより対応できない場合もありますことをご了承ください。

■お二人お預かりについて

- 1, お二人のお預かりはできますが、危険な状況が発生する場合はお断りさせていただきます。
- 2, お二人になる場合は必ず、事前にコンシェルジュにご相談ください。
- 3, 追加料金が発生します。＜1時間 1,500円（税込み1,650円）＞
- 4, できることが限られます。家事は全くできません。
- 5, おやつやお食事もご用意いただきます。（温めもできません）安全が確保できる状況でしか食べていただくことはできません。
- 6, 生後3か月以内の赤ちゃんを預かる場合は最大でも3時間までです。
- 7, 命を守るための優先順位がありますので、赤ちゃんが泣いている状況が出ることもご了承ください。

【連絡先／苦情窓口】

メール：info@sango-therapy.net /Tel 0466-86-7326（神奈川県藤沢オフィス）

一般社団法人 産後セラピー協会

設置管理者：小林千鶴子（保育士）

サービス内容：産前産後ヘルパー・居宅訪問型施設（ベビーシッター）

利用料：（自費）1時間換算2200～4400円

行政受託事業（産後ヘルパー・育児支援・無償化保育）行政基準による

保険加入：東京海上日動保険 事業活動包括保険 対象年齢0歳～ 最大5億円

虐待防止の為の措置：横浜市虐待防止ハンドブックなどに基づく

（本社藤沢オフィス）藤沢市藤沢976-6湘南ビル4階 Tel 0466-54-3270 0466-86-7326

（コンシェルグループ本社）横浜市西区北幸1-11-1水信ビル7階 Tel 045-550-5908

基本委託契約書 及び 重要項目契約書同意書（会社控え）

一般社団法人 産後セラピー協会の委託契約書、内容確認書に合意する事をお約束いたします

【産後ケア】

- | | | |
|---------------------------------|-----|--------------------|
| <input type="checkbox"/> 3時間プラン | 3時間 | 9,000円（税込9,900円） |
| <input type="checkbox"/> 5時間プラン | 5時間 | 15,000円（税込16,500円） |
| <input type="checkbox"/> 7時間プラン | 7時間 | 21,000円（税込23,100円） |
| <input type="checkbox"/> 事前訪問 | 1時間 | 3,000円（税込み3,300円） |

- 単発契約 1時間3000円（税込3300円）

■出張費

1回につき1000円（税込1100円）とする

追加費用について

・オプション

- | | | | |
|--------------------------|-----|------|----|
| <input type="checkbox"/> | 1時間 | 円（税込 | 円） |
| <input type="checkbox"/> | 1時間 | 円（税込 | 円） |

【ベビーシッター】

- 3時間以上から 1時間 3,000円（税込み3,300円）
2人保育 1時間 4,500円（税込み4,950円）＜プラス 1500円（税込み1,650円）＞

■出張費

1回につき1,000円（税込1,100円）とする

産後ケア・ベビーシッターキャンセルについて

- ・訪問日 前日 12時まで キャンセル料無料
- ・訪問日 前日 12時以降 キャンセル料 5,000円

その他

- ・担当1名での料金です
- ・3時間未満の場合は3時間にてご請求（スタッフ都合の場合除く）
- ・業務時間に当日の打合せ及び完了報告書（日報）の記入時間が含まれます
- ・時間外で買い物する場合（訪問前に買い物するケース等）も業務時間として含まれます
- ・スタッフが民間パーキング利用する場合は出張費と別でパーキング代が必要になります
- ・依頼内容によっては別途見積が発生する場合があります
- ・計算単位は15分です（税込み825円）（1分過ぎても15分とカウントされ延長されます）
- ・振込手数料・消費税などが別途発生する可能性があります

合意日： 年 月 日

ご住所：〒

お名前：

（自署なら印鑑不要）

