（様式２号）

年　　　月　　　日

事業実施体制確約書

尼　崎　市　長　様

　　　　　　　【応募者】　所　在　地：

　　　　　　　　　　　　　法人等名称：

　　　　　　　　　　　　　代表者氏名：

尼崎市産前産後ヘルパー派遣事業に係る体制等を次のとおり整備し、尼崎市から業務を受けた際には、これを誠実に履行することを確約します。

１　産前産後ヘルパーを次のとおり配置します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 産前産後ヘルパー数（本事業従事予定者数） | | 人 |
| 内訳 | 職　種 | 人　数 |
| 保健師 | 人 |
| 助産師 | 人 |
| 看護師・准看護師 | 人 |
| 保育士 | 人 |
| 幼稚園教諭 | 人 |
| 介護福祉士 | 人 |
| 訪問介護員2級以上又は介護職員初任者研修課程修了者 | 人 |
| 子育てに関する事業に従事したことのある者 | 人 |

２　家事援助と育児援助を適切に実施できる能力を有している産前産後ヘルパーを派遣します。

３　産前産後ヘルパーに対して、本事業の目的や内容、支援方法等について必要な研修を実施します。

４　支援対象者又は産前産後ヘルパーの事故及び業務委託に支障を及ぼすような事態に備え、マニュアルの作成など、緊急時に迅速に対応できる体制を整備し、産前産後ヘルパーに徹底させることができます。

５　本業務を実施するに当たり、支援活動中の事故に備え、賠償責任の保険に加入します。

以　上