

令和2年6月8日

危機対応サービス会員各位

## 危機対応サービス更新手続き終了のご案内

弊社、危機対応サービスをご利用いただきまして、誠にありがとうございます。

今年度、令和2年4月1日～5月31日の更新期間に更新のお手続きをいただかなかった方へこちらのご案内をお送りしております。

更新のお手続きをされない場合は、令和2年7月1日よりサービスのご利用ができなくなります。

(令和2年6月30日までサービスはご利用いただけます。)

7月1日以降お申込みの場合は、新規加入扱いになりますので入会金(165,000円)が発生いたします。また、ブランドイメージ保証期間の開始はご入金日以降となりますのでご注意ください。

万が一、更新のお手続き忘れなどございましたら、添付しております申込書にご記入いただきご返信ください。ご不明点がございましたら、お電話にてお問い合わせください。

何卒よろしくお願い申し上げます。

### 問い合わせ先

株式会社アイギス

〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-21-12 京橋白木屋ビル6階

TEL03-6222-9500 FAX03-6222-9501

# 2020年「危機対応サービス」が生まれ変わります！

ブランドイメージ保証 自動付帯

## ■こんなときにご利用いただけます。

- ① 行政の報告事由に抵触する事故が発生したとき  
(園児の死亡事故、治療に要する期間が30日以上の負傷や疾病を伴う重篤な事故等  
<意識不明：人工呼吸器をつける、ICUに入る等>の事故を含む)
- ② 園で発生した事故がメディアに掲載されたとき

## ■下記のコンサルティング費用（交通費及び宿泊時実費含む）が対象となります。

- ① 保護者会の運営アドバイス
- ② マスコミ対応アドバイス
- ③ 職員向け対応アドバイス
- ④ 職員向け再発防止研修
- ⑤ 再発防止策の検討及び作成

## ■ブランドイメージ保証のポイント

1. 事故後の対応のアドバイスは株式会社アイギスが行います。
2. 対応にかかった費用は保険から支払われるので、園への負担はありません。
3. 事故発生後、24時間以内に専門スタッフが現場に入ります。
4. 事故対応後に必要な研修やマニュアル作成にも対応いたします。
5. 「危機対応サービス」への付帯商品ですので、単体での販売はいたしません。

## ブランドイメージ保証に関する重要事項説明書

### ■保証期間

危機対応サービスのサービス期間内

- ① 4月始期、4月1日～翌年3月31日
- ② 7月始期、7月1日～翌年6月30日
- ③ 10月始期、10月1日～翌年9月30日
- ④ 1月始期、1月1日～12月31日

### ■保証額（支払限度額）

- ・ベーシックプラン、アドバンスプラン、フルパッケージプラン、フルパッケージプラン追加園は、100万円まで
- ・ベーシックプラン追加園、アドバンスプラン追加園は、50万円まで
- ※複数の保証対象事由に該当する場合でも、原因が同一とするものについては1事故とみなします。

### ■保証対象事由

- ・園に行政の報告事由に抵触する事故が発生すること（園児の事故、死にかけた事故、30日以上の治療を要するもの）
- ・園で発生した事故が新聞、雑誌、テレビ、ラジオ、インターネットまたはこれらに準ずる媒体（以下、「マスメディア」といいます。）に掲載されること

### ■保証対象事由が発生したことを立証する資料

- ・行政（市区町村窓口）へ事故報告したことが客観的に確認できるもの  
(例) 教育・保育施設等 事故報告用紙
- ・マスメディアによって次に掲げる事項のすべてが客観的に明らかになったことが確認できるもの。ただし、特段の事情によって次に掲げる事項のすべてが公表されなかった場合において、その公表された事実が園で発生した事故であることを園が証明した場合は、マスメディアによって次に掲げる事項のすべてが客観的に明らかになったものとみなす。
- ※園名、事故日、事故の発生場所、事故の概要（例）インターネットの記事のコピー

### ■保証金を払えない事柄

- ・危機対応サービスの更新期間内にサービス料金の入金が確認できなかった場合 等

代表園(申込園)	申込日	令和 年 月 日			印
	重要事項	別紙重要事項の内容に同意いただける方は、 <input type="checkbox"/> にチェックをしてご捺印ください。 <input type="checkbox"/> 重要事項に同意します。			
	法人名	(ふりがな)			
	施設名				
	園長名	(ふりがな)	担当者名	(ふりがな)	
	住所	〒			
	電話番号		FAX番号		
	メールアドレス				
追加園	施設名				
	園長名	(ふりがな)	担当者名	(ふりがな)	
	住所	〒			
	電話番号		FAX番号		
	メールアドレス				
追加園	施設名				
	園長名	(ふりがな)	担当者名	(ふりがな)	
	住所	〒			
	電話番号		FAX番号		
	メールアドレス				
追加園	施設名				
	園長名	(ふりがな)	担当者名	(ふりがな)	
	住所	〒			
	電話番号		FAX番号		
	メールアドレス				
希望加入プラン	<p>■ ご希望のコースの<input type="checkbox"/>にチェックをお願いいたします。※すべて税込価格です。</p> <p>① <input type="checkbox"/> ベーシックプラン 年間費用1法人 66,000円 追加園38,500円</p> <p>② <input type="checkbox"/> アドバンスプラン 年間費用1法人 198,000円 追加園38,500円</p> <p>③ <input type="checkbox"/> フルパッケージプラン 年間費用1法人 297,000円 追加園66,000円</p> <p>フルパッケージプランにお申し込みの方は、こちらにもチェックをお願いいたします。</p> <p><input type="checkbox"/> 追加園もフルパッケージプランに申し込む <input type="checkbox"/> 追加園はベーシックに申し込む</p>				
希望研修日	■ ②と③のプランをご希望の方は、訪問型研修の希望日を第3希望までご記入ください。※研修の時間は90分以内でご記入ください。				
	第1希望日	令和 年 月 日	曜日(開始 時 分 ~ 終了 時 分)		
	第2希望日	令和 年 月 日	曜日(開始 時 分 ~ 終了 時 分)		
	第3希望日	令和 年 月 日	曜日(開始 時 分 ~ 終了 時 分)		
HP公開	<p>■ 園情報を弊社ホームページ上への公開に同意いただける方は、チェックをお願いいたします。</p> <p><input type="checkbox"/> 基本情報の公開に同意する(①園名、②住所、③電話番号、④弊社が作成した求人専用ホームページのURL)</p> <p><input type="checkbox"/> 追加情報の公開に同意する(①委員会活動チェックの実施日、②アイギスによる園内研修の実施日)</p>				
■ 本申込書を弊社までFAXにてご返信ください。(FAX : 03-6222-9501)			弊社記入欄 A B C D		
株式会社アイギス 東京都中央区八丁堀2-21-12 京橋白木屋ビル6階 TEL : 03-6222-9500 担当 赤松、今村					