

項目番号	項目	回答
1	回答機関名	ピーチベルクリニック
2	住所	愛知県安城市新田町小山117
3	電話番号	0566-76-8311
4	事業の種類	訪問ケア・ <input checked="" type="radio"/> 宿泊ケア・ <input checked="" type="radio"/> 通所ケア
5	児の利用可能年齢	生後3か月未満
6	利用時間	宿泊ケア：10時～翌16時 通所ケア：10時～16時
		時間変更 <input checked="" type="radio"/> 可・不可 ※相談に応じます
7	授乳以外の時間児を預かれるか	<input checked="" type="radio"/> 可・不可・その他（ ）
8	雑費（税込価格）	部屋代 委託料に含む ※特別室利用の際は、部屋代別途
		おむつ代 持ち込み必須
		ミルク代 持ち込み可
		離乳食代 持ち込み可・不可
		ベビー服 持ち込み可
		母親の食事 朝600円・昼1100円、夜1100円
		CSセット 下記の通り <持ち込み必須> お母さんのもの 着替え、下着、化粧品類、生理用品、ボディソープ、シャンプー、リンス、スリッパ、ヘアブラシ、歯ブラシなど 赤ちゃんのもの お子様の肌着、服（※）、調乳用品（※※）、紙おむつ、おしりふき、ガーゼハンカチなど ※肌着、服は、新生児用をご使用いただける場合はクリニックのものをご使用いただけます。 ※乳首、哺乳瓶、ミルクはご自宅で使用しているものをご持参ください。 <院内で用意> タオル・バスタオル
その他		
9	同伴について （税込価格）	同伴 <input checked="" type="radio"/> 可・ <input checked="" type="radio"/> 不可（可の場合は、同伴可の対象者・料金等をご記入ください） 詳細：条件付きで可能、特別室利用、その他当院の条件多数あり
		兄弟の託児 <input checked="" type="radio"/> 可・ <input checked="" type="radio"/> 不可（可の場合は料金等をご記入ください） 詳細： その他
10	キャンセル料について （税込価格）	キャンセル料なし