

## 同意書・重要事項確認書

病児保育室は保護者の方に代わり、看護師・保育士がお子様をお預かりする施設です。通常の外来で治療可能な病気にかかられたお子様が対象で、かかりつけ医からの指示に従い安静・投薬の療養を致します。

新型コロナウイルス感染症、麻疹(はしか)流行性角結膜炎(はやり目)など、感染力が非常に強い疾患は対象外です。また、医師により病児保育が可能と判断された場合のみ利用できます。

皆様が安心してご利用いただけるよう、ご利用にあたって下記の重要事項をご確認いただきますようお願い致します。

### ご利用にあたっての重要事項

- 1, 予約受付後、当日の朝の状態により保育ができないと判断した場合は、お預かり出来ない場合があります。
- 2, 急変時、お子様の状態により保護者様へご連絡を致します。
- 3, 保育中に症状が悪化し保育の継続が困難になったときは、予定時間前でもお迎えをお願い致します。
- 4, 緊急時には、事後承諾で受診する場合があります。(別途、費用がかかります)
- 5, ご利用当日は、必ず連絡が取れるようお願い致します。
- 6, 緊急連絡が取れなかったことにより不利益が生じても、当病児保育室では責任を負いません。
- 7, 病児保育をご利用時の医師による「病児・病後児保育利用連絡書」は **8日間**有効です。(土日祝日を含む)  
ただし、症状の変化がある場合は必ず受診をして下さい。
- 8, 当病児保育室では、点滴などの医療処置は致しません。ただし、喘息の吸入処置は、「病児・病後児保育 利用連絡書」で、かかりつけ医の指示がある時に行います。
- 9, 利用者の感染には細心の注意をはらいますが、感染の可能性が全くないということではありません。
- 10, 特別な理由がなく、1才以上で水痘ワクチン・MR ワクチン(麻疹・風疹混合ワクチン)・BCG の接種をしていない方は他の方の感染リスクを考慮し、お預かりできません。
- 11, 延長はありませんので、**必ず18:00まで**にお迎えをお願い致します。(お迎え遅れ 10分ごとに 500円)
- 12, ご予約のキャンセルは可能ですが、必ずご連絡をお願い致します。

上記内容を確認し、承諾の上、ご署名をお願い致します。 ( 説明者: \_\_\_\_\_ )

令和 年 月 日

保護者サイン

児童氏名