

同意書

1. 定員を超えた場合にはやむを得ずお断りをする場合があります。
2. 予約受付後、当日の朝の病状により保育ができないと判断した場合は、お預かりできない場合があります。
3. 予約があっても、医師の診察を受けていない場合や診察で保育不可と判断された場合は、お預かりをお断りさせていただくことがあります。
4. 連絡票の発行には当保育室の利用料金とは別に医療機関で別途費用がかかる場合があります。
(料金については各かかりつけ医療機関へご確認ください。)
5. 利用者間の感染には細心の注意を払いますが、感染の可能性が全くないということではありません。
6. 特別な理由がなく1歳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、ほかの方の感染リスクを考慮し、お預かりできません。
7. ご利用当日は、必ず連絡が取れるようお願いいたします。
8. 延長保育はありませんので必ず18時までにお迎えをお願いいたします。
9. 1通の連絡票は7日間有効です。しかし有効期限内であっても、症状の悪化などがある場合は再度受診していただく場合もあります。
10. ご予約のキャンセルは可能ですが、必ずご連絡をお願いいたします。(当日朝7時半まで)
11. 感染拡大防止のため、吐物・排泄物で汚れた衣類は洗わずそのままビニール袋に入れて返却させていただきます。
12. 当病児室では点滴などの医療処置は致しませんのでご了承ください。
13. 保育中に病状が悪化し、保育の継続が困難になった時には、予定時間前でも保護者様へご連絡し、お迎えをお願いする場合があります。
14. 緊急時には事後承諾で先に医療機関での治療を開始する場合があります。(別途、費用がかかります。)
15. 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。
16. 第三者(公益財団法人児童育成協会を經由して、居住市区町村及び都道府県)に個人情報を提供させていただくことがあります。
17. 当病児保育室のInstagramなどのSNSにお子さんの写真を掲載してもよろしいですか?
(はい ・ いいえ)

上記の内容を確認し、同意いただけましたらご署名をお願いいたします。

年 月 日

児童氏名

保護者氏名

印