病児保育室ペアーズ施設利用に関する同意書

お子様が安全に心地よく過ごせるためにご協力をお願いします

くれはキッズクリニック
病児保育室ペアーズ
草開祥平

１．当日のお子様の状態によってはお預かり出来ないことがあります。
また、お預かりした後でも、お子様の状態が変化し、当施設での対応が困難と判断した場合、利用を中止する場合があります。

２．お預かりの間に最低１回は医師による診察（保険診療）があります。

３．お子様の体調が急変し、緊急搬送する場合や処置を行う場合があります。必ず連絡がとれるようにしておいてください。
また、保護者の方と連絡がつかない場合は医療機関の判断で処置や投薬を行う場合があります。

４．病児保育室は様々な病気の方がいらっしゃいます。隔離室を１部屋用意し、感染対策には最大限注意しますが、完全に予防することは困難であることをご了承ください。

５．持ち物には全て記名してください。紛失されると見つからない場合があります。
また、無記名の場合はこちらで記名させていただく事もございます。

６．お子様の安心の為、お迎えは18時までとなっております。一日の様子や伝達事項をお伝えしたいので、17時45分までにはお越しいただきますようお願いいたします。
事前に連絡なく、何度もお迎えの時間に遅れたり、無断キャンセルが続く場合はご利用をお断りさせていただく場合がございます。

7. 災害時は子どもの安全を最優先とさせていただく為、荷物などの持ち出しはいたしません。
申し訳ありませんが、ご了承ください。

８．本登録の有効期限は、申請後初めて迎える3月31日までとなります。利用にあたっては、年度ごとの登録が必要です。
連絡先等記載事項に変更があった場合は、速やかにお知らせください。

病児保育事業を利用するにあたり、以上の項目に同意します。

令和　　年　　月　　日　　保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

診察券番号　　児童名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿