

病児保育室とくよし

## 同意書

私は、病児保育を利用するにあたり、下記の内容に同意します。

### 記

1. 入室後、病状の変化によってはお迎えをお願いすることがあります。
2. 症状が急変し、医療機関での受診が必要と判断した場合は、保護者と連絡が取れない場合であっても受診し、医師の診断に基づき医療行為を行うことがあります。その際、発生する医療費等は、保護者の負担となります。
3. 細心の注意を払っていますが、施設の性質上、病児保育室内での利用者同士の感染が起こる可能性があります。感染が起こった場合は、病児保育室に責任を負わないこと。
4. 預かり時間を厳守してください。
5. 病児保育室を利用するに当たり提出した資料について、運営に必要な範囲で、病児保育室が使用・管理します。
6. ご希望の方には、病児保育室での子どもの様子を少しでも届けられるように、携帯にフォトメールを一日（10時と12時半）2回送ります。添付した際の顔写真は、外部に流出しないよう病児保育室側がその日のうちに削除させていただきます。

メール希望する

Mail Address

メール希望しない

以上

平成 年 月 日

保護者（署名）

⑩