

すまいるくりえいと2

病児・病後児保育室

同意書

1. 利用案内・規約を十分理解し、書かれた内容に同意いたします。
2. お子様の容体が急変した場合は、保護者が連絡に従い来所することに同意いたします。
3. お子様の容体が急激に悪化した場合は、医師が必要と判断した検査、処置、治療等（入院加療含む）が行われることに同意いたします。事前に保護者と連絡がとれない場合であっても、治療を優先し、治療内容がやむを得ず事後報告になる場合があることに同意いたします。なお、その際に発生する医療費や送迎費は、保護者が負担することに同意いたします。
4. 保育所の登録・利用時および医療機関での診察時にご記入、ご提出いただくお子様と保護者に関する個人情報を、病児・病後児保育事業の範囲において、事業実施機関に提供することに同意いたします。
5. 保育所内での二次感染の防止には細心の注意を払いますが、お子様の健康状態や他のお子様の疾患状況等により二次感染が生じ得る事に同意いたします。
6. 保育時間終了までにお子様を迎えに来ることに同意いたします。
7. 予約キャンセルの場合、必ず利用当日の8時までに電話にて連絡することに同意いたします。

年 月 日

保護者氏名：

㊟または署名

お子様氏名：