

# 同意書

社会福祉法人 理趣会  
花心病児病後児保育室  
施設長 佐々木 一憲

1. 当日のお子様の容態によってはお預かりできないことがあります。
2. お預かりした後に、お子様の容態に変化があった場合は、保護者の方に連絡しお迎えや医療機関の受診を依頼することがあります。
3. お子様の容態が急激に悪化したり、予測できない事故等で指導協力医、施設長または職員が必要と判断した場合は、救急搬送・医療措置を行うことがあります。その場合保護者の方への報告が事後となる場合があります。
4. 医療機関での受診・医療措置が行われた場合に発生する医療費は保護者の方が負担します。
5. お子様の保育にあたっては、細心の注意を払い感染防止に努めますが、やむを得ず病児病後児保育室利用者同士の感染を防げない場合があります。
6. 利用日当日の連絡先は、必ず連絡が取れる電話番号をご記入ください。
7. お迎えは必ず決められた時間までに来るようお願いいたします。お迎え時間の変更の際は、必ず病児病後児保育室まで連絡をお願いします。

今回の利用に際し、以上の事項に同意いたします。

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_