

病児デイケアルーム井尻 施設利用に関する同意書

お子さまが安全で快適に過ごせるためにご協力ください

1 当日朝の診察で、お子さまの病状によってはお預かりできないことがあります。また定員を超えると、感染症によっては隔離ができない場合には、ご利用をお断りすることがあります。さらに、お預かりした後でも、お子さまの状態が変化して、当施設での対応が困難と判断したときには、ご利用を中止させていただくことがあります。

2 お子さまをお預かりする際には、当日の病状を把握するために必ず診察（保険診療）を行っています。平成 28 年 10 月からの福岡市子ども医療費助成制度の改正に伴い、診察に関しては、病児保育料金以外に別途自費負担金（3 歳以上小学校就学前は 600 円/月、小学生は 1200 円/月）が必要になることをご了承ください。

3 予約のキャンセルは必ず 8 : 00 までにお知らせください。連絡がないとキャンセル待ちの子どもさんが利用できません。

4 入室は 10 : 30 までをお願いいたします。ご連絡がないときには自動的にキャンセルになります。

5 お子さんの病気が急変することがありますので、必ず連絡がつく電話番号をお教えてください。その際は状況によっては処置や投薬を行うことがあります。連絡がつかない時には医療機関の判断で処置を行うことがあることをご理解ください。

6 病児保育室には様々な病気の方がおられます。隔離室の利用により感染防止には最大限注意しますが、入室者間の感染を防げない場合もありますことをご了承ください。

7 お迎えの時間に何度も遅刻されたり、無断キャンセルが続くときは、以後のご利用をお断りすることがあります。

上記の事項について理解し同意します。

平成 年 月 日 保護者名