

同意書

『のびすこキッズケア』に保育を依頼するにあたり、下記事項すべて了承、同意いたします。

次の事項をすべてお読みいただき、同意される場合は右欄にチェックを入れてください。
ここに書いてあるすべての項目に同意いただけない場合は当サービスをご利用いただけません。

- ・お子様の容態が急変した場合、「半蔵門のびすこ子どもクリニック」において治療をおこない、更なる治療が必要と判断した場合には、同クリニック医師が選択した医療機関へ搬送いたします。その際、治療を優先し治療内容が事後報告となることがございます。
- ・流行の疾病に対し感染予防に努めますが、同室のお子様が多人数の場合、感染を完全に防ぐことができないことを理解し、同意いたします。
- ・電話連絡が取れなかったことにより不利益が生じてものびすこキッズケアでは一切の責任を負いません。
- ・お迎えの方が父親、もしくは母親以外の場合（祖父祖母、シッターなど）、その方の本人確認書類を提示することに同意いたします。
- ・のびすこキッズケアでは、利用者が退室された後の怪我やトラブルには一切の責任を負いません。
- ・保育終了の時間（17:30）までに退室できるよう、遅れずにお子様のお迎えに来ることに同意いたします。
- ・災害時、悪天候時、および緊急事態が発生した場合、当院からの連絡に従い、ただちに来院します。
また、これらの事由によりやむをえない場合、保育を中止することに同意いたします。
- ・当同意書の注意事項、および利用上のルールを守っていただけない場合、次回からご利用をお断りする可能性があることを理解し同意いたします。

☆ 保育中、下記の飲み物の提供に同意いたします。

- 白湯 麦茶 経口補水液 ミルク

☆ 保育中の薬剤投与に関して、希望する選択肢にチェックを入れてください。

① 解熱剤

- 38.5℃以上の発熱、またはそれに相応する状態の際、医師および看護師の判断に基づき投与してほしい
 できるだけ投与は避けて欲しい

② 処方された定期内服薬

- 薬剤情報提供書に基づき投与する

☆ 保育中の治療に関して

- 鼻汁吸引 吸入 その他（ ）
 上記治療の実施を依頼します。

年 月 日

保護者の名前： (続柄)

電話番号： () -

お子様の名前：