

様式第3号(第5条関係)

承 諾 書

野崎徳洲会病院 病児保育室こっこハウス

- 1 症状の急変等で処置が必要な場合、医療処置(点滴・注射・検査)を受けさせることに承諾いたします。
- 2 緊急入院が必要な場合で、保護者との連絡が不可能な場合、入院等の判断は貴院に一任いたします。
- 3 やむを得ない事故の場合、万全の対処以上の申立てはいたしません。
- 4 利用途中でも状態が悪化し保育の継続が困難と判断された場合は、お迎え・受診をお願いすることもあります。受診につきましては、必ず保護者のご同伴をお願いします。
- 5 病児保育室は様々な病気のお子様がいっぱいいます。同部屋のお子様より感染症が発生する場合がございますのでご了承下さい。
感染症予防には最大限注意しますが、場合によっては入室者間の感染を防げない場合もありますのでご了承下さい。
- 6 病児保育室に入室する時には感染予防の為、院内の他の箇所に寄る事なく直接お越し下さい。

20 年 月 日

保護者 住所 _____
氏名 _____ 印