

# 説明同意書

1. 病児病後児保育室でお預かりした児への感染対策については最善をつくしますが、完全に予防することは困難である事をご了承ください。また病児の部屋の割り振りは当院にご一任ください。
2. 病児・病後児保育室が定員に達しているときには、利用をお断りすることがあります。
3. 当院受診時には、初診料1,650円の実費が発生する場合があります。
4. 当院からの緊急時の連絡を受けられるようにしてください。
5. 代行受診時の連絡を希望されなかった児の治療・処置が必要な場合は、全て担当医にご一任ください。また緊急時の対応も同様とします。
6. 小児科医が病児保育室でお預かりすることが適当ではなく、入院や自宅療養が必要と判断した時には、お預かりを中止することがあります。

病児・病後児保育室利用および当院小児科受診にあたり  
上記内容に同意します。

令和 年 月 日

利用者氏名

保護者氏名

(続柄)

( )