

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. 当院からの緊急時の連絡を受けられるようにしてください。
4. お預かりしている間、こちらの判断で当院小児科を受診することがあります。受診の判断や受診時の治療に関しては一任ください。
5. お預かり時に持参の薬の内容や与薬に関しては、当院は責任を負いませんのでご了承ください。
6. 小児科医が、病児・病後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、予定時間より前でもお迎えに来ていただく可能性があります。

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)

()

加賀市医療センター 病児・病後児保育室 かもっ子

令和6年2月1日改訂