(1)事前登録（同意書）

病児・病後児保育利用者用

令和　　年　　月　　日

安曇野赤十字病院長　殿

保護者（署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

同意書

私は、安曇野赤十字病院内の病児・病後児保育施設（以下「本院」という。）を利用するにあたり、下記の内容に同意します。

記

１　「診療情報提供書」を提出しても、児童の状態により利用できない場合があること。

２ 利用中は、本院の指示事項を守ること。

３ 利用中に児童の症状が急変した場合は、保護者に連絡し、承諾を得て本院で治療・処置を行う。また、連絡が取れなくてもこれを行うことに同意すること。その際の治療費は別途請求する。

４ 児童の症状が急変し、本院職員が医療機関での受診が必要と判断した場合は、保護者と連絡が取れない場合であっても受診し、医師の診断に基づき医療行為を行うことがあること。
　また、その際発生する医療費等は、保護者が負担すること。

５ 細心の注意を払っているが、施設の性質上、本院内での利用児童同士の感染が起こる可能性があること。また感染が起こった場合は、本院は責任を負わないこと。

６ 本院から指示された預かり時間は厳守すること。

７ 本院を利用するに当たり提出した資料について、本院の運営に必要な範囲で、本院が使用・管理すること。

以上

※病児・病後児保育の利用者は、必ず提出してください。