

守谷市長 様
光仁会 総合守谷第一病院院長 様

同意書

1. すこやかルームが主治医の診療情報提供書をもとに病児・病後児保育を行うことを了承します。また、児の病状等に変化があった等の理由で再度受診が必要となった場合は速やかに受診をし、診療情報提供書を再度提出します。
2. 保育中の事故等、緊急を要するとすこやかルームが判断した場合に限り、私の許可なくとも、すこやかルームスタッフが同行し、児を受診させてください。ただし、緊急を要しないと判断した場合や、私の希望により受診する場合はスタッフの同行は不要です。また、それに伴う医療費や処方箋代等は私が負担します。
3. 他の疾患児との保育になること、またそれに起因する事故等の結果について、すこやかルームにいかなる責任も問いません。
4. すこやかルームが与薬依頼書に沿って与薬を行ったことに伴うすべての結果について、すこやかルームにいかなる責任も問いません。
5. 児の容態が変化し、病児・病後児保育での対応が困難になった場合は速やかに迎えに行きます。
6. すこやかルームにおける運営上の理由で当日急遽業務が行えないと判断された場合は、すこやかルームの利用ができないことを了承します。
7. 児の発達支援のため小学校、他の特定教育・保育施設等に対して児に関する情報提供をすることを了承します。
8. 「守谷市病児・病後児保育事業の御案内」の内容を理解した上で利用します。

以上 8 点に同意します。

令和 年 月 日

住所

保護者氏名

印