

同 意 書

1. 次のような場合、ご利用をお断りすることがあります。

- ①施設が定員に達している場合。
- ②施設内で感染症が流行している場合。
- ③病児保育は行っていませんので、風邪薬や抗生剤等は一切お預かり出来ません。
- ④健康診断書に「所見あり」と認められ、利用に適さない場合。又、かかりつけ医が利用可能と判断した場合でも、入所当日、お子さんに発熱・咳・鼻水・下痢・嘔吐・皮膚疾患（発疹）など、感染症の疑いがある場合。予防接種後の副反応がある場合は、至誠館さくら乳児院の判断で利用をお断りすることがあります。お子さんの体調に変化があった場合は事前にご相談ください。
- ⑤専門的な看護や介護が必要な場合や、医療機関で医療を受ける必要がある場合。
- ⑥申請理由に偽りがあった場合。
- ⑦その他、施設でのお預かりが不可能と思われる場合(自然災害で安全が保障できない場合等)

2. 健康管理には十分配慮していますが万一、けがや急病等で受診が必要になった場合は、必要な対応をし、保護者の方にご連絡させていただきます。また、37.5℃以上の発熱や、下痢・嘔吐の症状が出た場合にも、保護者の方にご連絡させていただきますので、お迎えのご協力をお願いします。

※首から上の部位を怪我してしまった際、お迎えが必要ない場合でも、ご報告としてこちらの判断でお電話させていただく場合がございます。

3. 熱性痙攣を起こしたことがあるお子さんについては、健康診断を受ける際に必ず医師に痙攣のことを伝え、発熱時の対応について指示を頂いて来てください。また、37.5℃以上の発熱があった場合はご連絡させていただきますので、お迎えをお願いします。

4. 入所期間中のサービス提供にともなって、入所児の生命・身体に損害を与えた場合は、その損害を賠償します。ただし、原因不明の突然死症候群または先天性疾患など、至誠館さくら乳児院の責めに帰すべき事由によらない場合には、この限りではありません。

5. 入所時間（9時～17時）は、厳守するようにお願いいたします。利用料は、利用予定日数分を入所当日、おつりのないようにお支払い下さい（宿泊費・ミルク・食事・オムツにかかる費用が含まれます）。時間外のご利用時、追加料金が発生する場合がございます。

6. 保護者の方は、送迎時のマスク着用にご協力をお願いします。

※感染対策を十分に行っておりますが、ご利用による感染のリスクがあることを予めご承知おきください。

上記の内容について、説明を受けましたので ☐ 同意します ☐ 同意しません

至誠館さくら乳児院 宛

年 月 日

入所児氏名： _____

保護者氏名： _____