

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。
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）。
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： _____