

同意書・重要事項確認書

もりのなかま 病児・病後児保育室

株式会社Lateral Kids

代表取締役 川村 陽介

病児・病後児保育室は、保護者の方に代わり、看護師・保育士が病気・病後のお子様をお預かりする施設です。
通常の**外来で治療可能な病気**にかかられたお子様が対象で医師の家庭医連絡票に従い安静・与薬の保育をいたします。
皆様が安心してご利用いただけるよう、下記の重要事項をご確認くださいますようお願いいたします。

ご利用にあたっての重要確認事項

1. 予約受付後、来室時の病状により保育が出来ないと判断した場合は、お預かりできない場合があります。
2. 利用者間の感染には細心の注意を払いますが、感染の可能性が全くないということではありません。
3. 急変時、お子様の状態により保護者様へご連絡を致します。必ず連絡が取れるようお願いいたします。
4. 保育中に病状が悪化し、保育の継続が困難と判断した場合、お迎え時間前にご連絡を致します。早めのお迎えをお願いします。
5. 当病児・病後児保育室では、点滴などの医療処置は致しません。
ただし、喘息の吸入処置は、家庭医連絡票での指示がある場合に限り行います。
6. 当病児保育室での保育中、必要であればかかりつけ医を受診していただきます。
7. 緊急時には病院搬送の判断をし、事後連絡となる場合があります。通院にかかる費用は保護者様負担となります。
8. 特別な理由がなく1歳以上で水痘ワクチン・MRワクチン（麻疹・風疹混合ワクチン）・BCGを接種していない方は、他のの方の感染リスクを考慮し、お預かり出来ません。（登録時に1歳未満で利用時に1歳過ぎて接種していない場合はお預かりできません。）
9. 緊急時の連絡が取れなかったことにより不利益が生じてても、当病児・病後児保育室では責任を負いません。
10. 延長保育はありません。必ず**17:00**までに退室できるよう、余裕を持ったお迎えをお願いいたします。
事故・災害などのやむを得ない事情を除き、**連絡のない遅刻を繰り返す場合は次回からのご利用をお断りすることがあります。**
11. 家庭医連絡票は医師の記入日から**7日間有効**です。（土日祝日を含む）
12. **他病児保育室との重複での予約は行わない様お願いします。**
13. ご予約のキャンセルは必ずご連絡をお願いいたします。（当日の**8時～8時半**まで）
14. 事前のご連絡なしに、ご利用をキャンセルされた時には、**キャンセル料1,000円**を徴収させていただきます。
場合によっては登録を抹消させていただく場合があります。
15. 災害等により他の場所へ避難をした場合には、当病児・病後児保育室入り口に避難先を掲示いたしますので、お迎えは指定避難場所をお願いいたします。
16. 私達は個人情報保護法に関する法令に遵守し、個人情報の取り扱いを致します。

ただし、必要最低限の範囲内であることを条件として、下記の目的のために第三者へ個人情報の使用及び提供する場合があります。
また、「写真・動画等の掲載についての同意書」に基づいて個人情報の保護に配慮したうえで写真・動画を撮影・使用いたします。

<提供される個人情報の内容>

児童氏名、児童年齢（生年月日）、児童住所、利用施設名、利用施設住所、家族構成、身体・健康状態、
保護者氏名、保護者住所、保護者連絡先、保護者勤務先、その他児童情報 等

<個人情報の提供先と利用目的>

- ①居住地区町村及び都道府県や施設所在地の市区町村に対し、助成金申請、指導監査等への対応、地方公共団体における保育にかかる実態把握のための情報提供
- ②緊急時において、病院その他関係機関に対しての必要な情報提供

私は、書面に基づいてもりのなかま病児・病後児保育室の利用にあたっての重要事項の説明をうけ同意しました。

年 月 日

保護者住所：

児 童 氏 名：

保護者氏名：

印

児童からみた続柄：