病児保育室利用目的

**同意書**

（利用登録書と一緒にご提出ください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児　　童 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |  | 生年月日 | | 年　　月　　日 | | |
| 氏名 |  | 性別 | 男・女 | | 年齢 | 歳 |

　□　　利用中は、施設職員の重要事項説明を守ること。

　□　　児童の症状が急激に悪化する緊急時には、保護者の同意を得た上で、医療機関での受診、治療、処置が行われること。

また、保護者の連絡が取れない場合でも、これらが行われることがあること。

　　　　なお、その際発生する医療費等は、保護者が負担すること。

　□　　登録や利用申請においていつき保育園が知り得た情報は、病児・病後児保育事業の範囲において、公益財団法人児童育成協会及び所管自治体に提供されること。

　　　　また、必要に応じて医療機関に提供される場合があること。

□　　児童が施設を利用した際、病児・病後児保育事業診療情報を記入した医療機関に対し、施設職員が様子等の報告を行うこと。

いつき保育園　園長

　私は、病児・病後児保育事業の利用に当たり、上記項目に同意します。

　　　年　　　月　　　日

保護者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（必ず申請者本人が署名してください）

※　上記項目に同意できる場合は、各項目の「□」に「ﾚ（ﾁｪｯｸ）」した上で、署名してください。