

株式会社 Shiny kids とよなか

病児保育室利用に関する同意書

(2025.年 11 月 1 日改定)

病児保育室は病気のお子様をお預かりするという特性上、

以下のことを十分ご理解いただき、ご利用下さいますようお願いいたします。

○お子様の健康状態によってお預かりできない場合もあります。

○急変時お子様の状態により、保護者様へご連絡を差し上げます。必ず連絡が取れるように
お願いします。(すぐにご連絡がつかなかった場合など、次回からのご利用を制限させていただく場合がございます。

症状が急激に悪化する緊急時には、保護者様の同意を得たうえで医療機関での受診・治療・処置が行われる
ことがあります。また、保護者様との連絡が取れない場合でも、これらが行われることがあります。(その際発
生する医療費等は保護者様の負担になります)

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も、当病児保育室では責任を負いません。

○より多くの方がご利用できますよう、**キャンセルの連絡は**

必ず利用当日の朝 7:00 までにお願いします。(予約システムあずかるこちゃんにてキャンセル処理)

キャンセル連絡の遅れや、あずかるこちゃんでの予約確定後、キャンセル処理をせず利用しなかった場合は

累計 2 回で今後の利用をお断りさせていただきます(ごきょうだいを含めて利用できません)

○入室時間が遅れられる場合や、お迎え時間が変更になる場合は必ずご連絡をください。

○延長保育はありません。**お迎えは 18:00 厳守でお願いします。**

18:00 を過ぎてしまいますと、18:01 以降 1600 円/30 分毎の時間外料金が発生し、

18:00 を過ぎたお迎えが繰り返され、2 回累計した場合は今後の利用をお断りさせていただきます。

(ごきょうだいを含めてご利用できません)

○災害等により他の場所へ避難した場合は、当病児保育室入口に避難先を掲示致しますのでお迎えは指定避難場
所をお願い致します

○個人情報保護法に関する法令に遵守し、収集させて頂きました個人情報を外部に提供しないことをお約束いた
します。

病児保育に関するデータ(症例・年齢・性別・利用回数など)を事例研究に使用し、学会などで発表すること
があります。(その場合は個人が特定できないよう配慮させて頂きます。)

○当施設のルールに従っていただけない場合、又は危険行為を行なわれた場合はお預かりできません。

○問診にて虚偽の報告があった場合は以後のご利用をお断りさせていただきます。

上記内容を確認し、同意の上ご署名をお願い致します。

記入日 年 月 日

保護者サイン _____

児童氏名 _____