

同意書

社会福祉法人 檸檬会

レイモンドみらい園 殿

- 当病児室にてお預かり中に、お迎えが必要と判断した場合には、ご連絡いたしますのでご予約いただいたお迎え時間に関わらずお迎えをお願いします。
- 当病児室が緊急に協力医療機関での受診・治療が必要と判断した場合は、指導医（あすとかクリニック）の指導、又は 利用児さんのかかりつけ医の助言により、緊急時の協力医療機関（大津赤十字病院）へ救急車搬送します。あらかじめ、保護者の同意を得た上での搬送を基本としますが、保護者と連絡が取れない場合や緊急を要する場合には、当病児室園長の判断で緊急対応をさせていただくこととなります。
- 医療機関の費用は、保護者負担になります。

以上、説明を受け同意いたします。

令和 年 月 日

保護者名

Ⓜ