

カルテ No	入院日 . .	入院 No.	退院日 . .	退院 No.
--------	---------	--------	---------	--------

託児サービス利用申込書兼同意書

下記の利用条件に同意し、当施設の託児サービスの利用を申し込みます。

- 体調不良(37.5 度以上の発熱、感染症の病気)のお子さまのお預かりはできません。ご家族が感染症を発症している場合も、感染対策上お預かりは出来ません。また、利用中に投薬を含む医療ケアを行うことはできません。
- お預け、お迎えは原則として申込者の方をお願い致します。申込者と別の方がお迎えに来る場合には、身分証の確認をさせて頂く場合があります。
- お預かりしているお子さまの体調悪化、怪我、災害等が生じた場合には、緊急連絡先に速やかに連絡します。当方では応急措置は行いますが、医療行為はできません。ご連絡が取れなかった場合には、当方はお子さまの生命、身体の安全を最優先し最善の措置をとることができる医療機関で、医療行為の実施の許諾をする権利があるものとします。
- お預かりには十分配慮致しますが、万一事故が発生した場合、当方に損害賠償責任がある場合に限り事故に対する責任を負います。また、託児中に配慮すべき事項に記載がないことによって発生した事項については、責任を負えません。
- 私物の持ち込みについては、紛失破損に関しての責任は負いかねますので、高価なものや貴重品の持ち込みはご遠慮下さい。
- お迎えが遅れる場合にはご連絡下さい。ご利用時間を経過してもお迎えがない場合、緊急連絡先に連絡させて頂きます。10 分以上の遅れが生じた場合には、追加料金を徴収させて頂きます。
- ご提供頂いた個人情報は当施設の定める個人情報の利用目的以外で利用することはありません。

ご利用日	月 日 (初めて / 回目)
保護者氏名(申込者)	(父 母 その他 :)
緊急連絡先(携帯)	① () ② ()
お子さま名	(ふりがな)
生年月日 / 性別	年 月 日生 / 男 女
栄養方法	母乳 混合 ミルク (最終授乳 時)
託児中に配慮することがあればご記入下さい	

湘南鎌倉助産院・産後ケアセンター バースホーム湘南鎌倉

<<確認事項>>

- ☐ お子さまの発熱等、万が一の時のため、携帯電話は繋がるようにしておいて下さい。
- ☐ ご持参された抱っこ紐やベビーカーなど、使用させて頂くことがございます。

お迎えカード

※下記、お子さま名・生年月日をご記入下さい

お子さま名

生年月日

<預けたもの>

- ☐ オムツ ☐ おしり拭き ☐ 着替え
- ☐ 哺乳瓶 ☐ 抱っこ紐 ☐ ベビーカー
- ☐ その他 ()

湘南鎌倉助産院・産後ケアセンター

バースホーム湘南鎌倉

TEL 0467-45-4103