病児保育お迎えサービス利用申込書兼同意書

同意事項

1. 満室時など、病児保育室の利用状況によってはお迎えサービスを利用できないこと
2. 病状によって送迎が望ましくないと判断した場合は、お迎えサービスを利用できないこと
3. 初めて会う看護師・保育士に初めての場所に連れていかれることは、お子さんにとって心身の負担が大きいことを、十分理解したうえで利用すること
4. 病院を受診して入室となるが、診察する医療機関は病児保育室で判断すること
5. 診断により保護者の保護が必要とされた場合は、直ちに迎えに来ていただくこと
6. お迎え時には医療証、保険証の原本を持参いただき、場合によっては診察代金をお支払いいただくこと
7. お迎えサービスを利用した場合は、保育料とは別に 2,000 円の支払いが必要であること
8. 万一、送迎中に交通事故が生じて、施設の故意または過失を除き異議を申し立てないこと

病児保育及びお迎えサービスを利用するにあたり、上記の項目に同意し、申込みいたします。

20 年 月 日

こどもの名前 _____

在籍園 _____

保護者署名 _____