病児・病後児保育のご利用にあたって

1. **事前に受診して頂き、診断名がついてから入室して下さい。（同居のご家族が体調不良の場合も同様です。）また、発熱や風邪症状のある方の送迎は控えて下さい。**

2. **園児又はご家族等が、濃厚接触者・PCR 検査対象者・陽性となった場合、ご利用できません。**

3. **新型コロナウイルスの PCR 検査を受けられた場合、陰性が確認されるまでご利用できません。**

4. 病児・病後児保育中のお子さんの病状により、洛和会音羽病院の医師が必要と判断した処置への対応について伺います。

   ① 発熱等でぐったりしている場合の解熱剤の使用　　可能　　不可
   ② 咳や喘息がひどい時の吸入処置　　可能　　不可
   ③ 病状によって薬の追加（内服、外用等）が必要とされる場合　　可能　　不可

5. 緊急時には、上記以外の処置や診療をすることがあります。処置、検査などの通常診療及び、緊急時の診療には、病児・病後児保育利用料のほかに費用が発生することもあります。

6. お子さんの病状により病児・病後児保育の利用を継続することが困難であると当施設が判断した場合は、病児・病後児保育を中止します。

7. 利用料のお支払いは、お釣り金のないようお願いします。

8. 感染対策には充分気を付けてはおりますが、保育中に同室の方が感染症と判明する場合もございますのでご了承下さい。

9. ご利用者様が持ち込まれた物品，機器等の取扱には十分注意いたしますが、万一、紛失・破損等が生じた場合、当園は一切の責任を負いません。

10. 18 時には施錠し、完全閉園致しますので、それまでにお迎え下さい。

11. 年齢相応のワクチンが接種できていない場合、利用をお断りする場合があります。
    現在のワクチン接種状況を記入してください。
    ヒブ　　回、肺炎球菌　　回、ロタ　　回、四種混合　　回、B 型肝炎　　回
    BCG　　回、MR　　回、水痘　　回、ムンプス　　回、日本脳炎　　回
    その他ワクチン（　　）

上記の項目について同意します。　　年　　月　　日

対象児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

洛和会音羽病院　病児保育室　「よつば」