

産後ケアの 同意事項

- 1, 産後ケア事業の申請内容を市役所各関係機関に連絡し、お母さんとお子さんの支援について情報共有することに同意します。
- 2, お母さんやお子さんの体調が急変した場合の応急処置、また災害時に緊急避難を要する場合、その際は 浮田クリニックにお任せいただきます。状態に応じて、医療機関に連絡することがあります。緊急連絡先にも連絡を取らせていただきます。
- 3, 当院は医療施設です。他の患者様の出産や処置によって、夜間すぐに対応が出来ない場合があります。(ショートステイ利用者のみ)
- 4, 宿泊部屋の指定ができないことに同意します。(ショートステイ利用者のみ)
- 5, 利用キャンセルに対しては、キャンセル料金が発生します。アロマ・食事申し込み後のキャンセルも、キャンセル料金が発生します。
- 6, 産後ケアの利用について、次のことに同意します。
 - ① 部屋の備品や設備を破損、損失した場合、全額弁償します。
 - ② 現金や貴重品の管理は、自己の責任で行います。
 - ③ 他の利用者への迷惑行為はしません。
 - ④ 産後ケアから出る場合は、事前に職員へ申し出ます。
- 7, 事前に申し込みをされた方でも、当日母子がいずれかの場合は、原則として利用できません。
 - ・下痢・嘔吐があるとき
 - ・発熱(37.5℃以上)があるとき
 - ・伝染病や感染症の疑いがあるとき
 - ・家人で体調の悪い方がいる場合お申し出ください(状況によって利用できない事もあります)
 - ・スタッフが利用に適さないと判断した場合

年 月 日 利用者氏名(自署)