

産後ケアの同意事項（集団型）

- 1, 産後ケアの利用について、以下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 入所中の外出は行いません。
- 2, 産後ケア事業の申請内容を各関係機関に連絡し、お母さんと赤ちゃんの支援について情報共有します。
- 3, 災害時に緊急避難を要する際には、浮田クリニックにお任せいただきます。
状況に応じて、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。
- 4, 利用のキャンセルに対しては、キャンセル料金が発生します。
- 5, 母子共に、産後ケア前日と当日の予防接種はお控えください。
- 6, 利用当日に母子がいずれかの場合は、原則として利用できません。
 - ① 下痢・嘔吐があるとき
 - ② 発熱（37.5℃以上）があるとき
 - ③ 伝染病や感染症の疑いがあるとき
 - ④ スタッフが利用に適さないと判断した場合

※同居の家人で体調が悪い方がおられる場合はお申し出ください。（状況により利用できない事もあります。）

年 月 日 利用者氏名（自署）