

病後児保育承諾書

楓保育園 奏音のめばえ
施設責任者 様

令和 年 月 日

病後児保育室を利用するにあたり、私共、利用児_____の保護者は病後児保育の説明を受け、以下の事を承諾致します。

記

1. 病後児保育の開始時刻・終了時刻を始めとするきまり（病後児保育のしおり記載事項）を遵守し、貴園の指示に従います。
2. 利用料算定のため、税務資料の閲覧に同意します。
3. 病後児保育中、体調の変化により保育困難となった場合、早急に迎えに行きます。
4. 利用料は利用前日、もしくは当日に精算致します。
体調の変化によりお迎えが予定より早くなった場合でも、利用時間に関係なく保育料その他の諸料金はご指示通りお支払い致します。
5. 利用申し込み時に虚偽の報告・申請があった場合、今後の利用は一切致しません。
また、その上で発生した事故等は自己の責任とし、園の免責となる事を承諾します。
6. 伝染性疾患の子どもと同室になり、感染する可能性がある事を了承した上で預けます。
7. 病後児保育中における事故については、保険の適用できる範囲内で円満に解決するよう努めます。
8. 病後児保育利用中に、看護師又は保育士が対象児童の処方薬（かかりつけ医による処方薬で、座薬を含む）を対象児童に投与することを承諾します。
9. 緊急時の診察・対応については一切お任せいたします。

以上

（保護者自署）

住所 _____

氏名 _____

⑩