

## 赤ちゃん一時お預かり同意書(初回のみ)

各項目を読んで、ご納得された内容に☑をつけてください

お預かりの対象は生後2か月未満のお子様です

発熱(37.5度以上)や嘔吐・下痢などの症状を発症された場合は、当日でもお預かりを中止いたします

お預かり開始後の体調不良については、ご連絡いたしますのでお迎えをお願いいたします

お預かり中のケガや事故に対しては当医院で加入している損害賠償保険で対応させていただきます

お子様に持病がある場合は、お預かりできません

提供するミルクは「すこやか」、哺乳瓶は「母乳実感」です

搾乳をご持参の場合は母乳パックに入れ、冷凍した状態で保冷剤入り保冷バッグに入れてご持参ください

母乳パックには、お名前・搾乳日・搾乳時間をご記入ください

キャンセル料はご予約の2日前17時以降発生し、全額負担となります

私は、以上について同意致しました

令和      年      月      日

住所 \_\_\_\_\_

保護者様氏名 \_\_\_\_\_