



## キッズルームのご利用申込書・同意書



三軒茶屋・ARTレディースクリニック 理事長 坂口健一郎殿

キッズルームのご利用について、下記内容を理解した上で利用を申し込みます。

- ★3歳までのお子様を対象となります。
- ★託児ではなく、患者様が処置中の見守りとなります。診察室へはお子様とお入りください。
- ★キッズルーム内含む院内での食事の対応はできません。飲み物をご持参いただいて結構です。
- ★おむつ替え希望の場合は、受付スタッフまでお声がけください。
- ★おむつ等のゴミはお持ち帰りください。ゴミ袋はご自身でご準備ください。
- ★使用開始時はお子様の検温をさせていただきます。体調不良のお子様は使用不可(来院不可)となります。
- ★貴重品は患者様がご持ちください(紛失のあった場合の責任は一切負いかねます)。
- ★万が一、キッズルーム利用中に事故や怪我があった場合の責任は一切負いかねます。
- ★災害発生時の避難集合場所は「昭和女子大学」となります。
- ★ご利用中、お子様はキッズルーム内でお過ごし頂きますようお願いいたします。  
(通路は、スタッフや他の患者様もご利用されるため、事故防止にご協力をお願いします)

※網掛けはスタッフ記入欄のため、記入しないでください。

キッズルーム予約(利用)日		お子様体温(スタッフ検温)	℃
年 月 日		診察予約時間	:
診察券番号 :		お預かり開始時間	:
患者氏名	ふりがな 氏名		
お子様氏名	ふりがな 氏名	ご年齢(      才      ヶ月)	
		自宅での体温(      ℃)	
		アレルギー	
		有(      ) 無	

- ★預けるとき  
受付にこちらの用紙をお出してください。

キッズルームのご利用について、内容を理解した上で利用を申し込みます。

年 月 日 氏名

※今回頂いた個人情報の管理につきましては十分理解し、託児以外では利用致しません。

