



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歳までのお子様が対象となります。

★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。飲み物は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。

★貴重品は患者様がお持ちください(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)	°C
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 ケ月)	
		自宅での体温(°C)	
		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。