**別記様式４（第１１条関係）**

同意書

**熊本大学病院病児保育室長　様**

**年　　月　　日**

**児童氏名　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名**

**病児保育室の利用にあたり、下記の事項すべてに同意します。**

1. **病児保育室に預けている児童の病状の急変時には、保護者又は保護者の代理の者が直ちに迎えに来ること。**
2. **緊急時には、病状の変化に対する措置として、熊本大学病院で受診し処置を受けること。**
3. **病児保育室の性質上、預ける児童が施設内においてウイルス等に感染することが起こりうること。**
4. **持参した飲食物の摂取により児童の体調に異変が生じた場合、その持参した飲食物に関する一切の責任は保護者にあり、病児保育室に苦情を申し出ないこと。**
5. **児童に係る事故が発生した場合、その事故が病児保育室での故意又は重大な過失により発生したものでない限りその責任を問わないこと。**