

同意書

つくばスワン保育園 病児保育室 御中

つくばスワン保育園病児保育室にお子様が入室された際、お子様の症状・容態の変化などによっては、やむを得ず、保護者様に連絡を取らずに治療・処置(吸入・点滴・解熱剤の使用・追加投薬等)を行う場合がありますので、あらかじめご承諾くださいますよう、お願い申し上げます。

1. 緊急時の診療・対応については一切お任せいたします
2. 保育料その他の諸料金をご指示通りお支払いいたします。
3. つくば市特別保育事業の事業実施要綱を厳守いたします。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印