

## 内野産婦人科小児科 産後ケア 利用同意書

この度は、当院の産後ケアをご希望いただき、ありがとうございます。  
ご利用いただくにあたり、以下の内容をご確認ください。

- 当院は分娩取り扱い施設になります。分娩や患者数によっては、急に「予約の変更」や「ケアのお時間の調整」をお願いする場合があります。
- 利用希望日の前日 12時までに、ネット (@リンク) にて予約をしてください。
- 利用日前日の 14 時ごろ、電話にて体調等最終確認をさせていただきますので、対応をお願いいたします。
- お食事は、当院の厨房で調理して提供いたします。アレルギーのある方は、お申し出ください。
- 授乳指導・乳房のケアも希望により実施いたします。(1時間を超えないもの・授乳1回分の指導)  
1時間以上の処置、授乳1回分以上の指導など継続ケアが必要なものは乳房外来と同等に追加費用が発生しますのでご了承ください。
- ご利用中、何らかの異常が生じ、他の医療機関の受診が必要であると判断した場合、付き添いや送迎のお手伝いは、ご家族様にお願いいたします。
- 利用日前 5 日以内に、本人または同居人に感染症の症状がある方はお受けできませんので、予約日の変更をお願いいたします。  
(37.5℃以上の発熱・咳・鼻汁・下痢・嘔吐など。アレルギー等、風邪以外で上記の症状がある場合、状況によっては検査を実施させていただく場合があります)
- 貴重品の管理は、当院では責任を負いかねますので、自己管理でお願いいたします。
- 市の委託事業のため、必要時、産後ケアで得られた情報を共有させていただくことがあります。
- 持病等で常用薬がある方は必ずご持参ください。

私は、産後ケアを利用するにあたり、上記内容を十分理解した上で同意いたします。

年 月 日

ご本人氏名 (自署): \_\_\_\_\_