

付添許可申請書

当院では、「病院における子どもたちは、いつでも親または親代わりの人が付きそう権利を有する」（ヨーロッパ／病院の子ども憲章より）との考え方を大切にしています。

お子さんの入院に際しまして、ご家族の方が付き添いを希望される場合、もしくはお子さんの療養上の必要から、ご家族の方に付き添っていただくのが望ましい場合には、あらかじめ下記の事項についてご了承いただきますよう、お願いいたします。

記

1. 付き添いは、お子さん1人に対して1名といたします。交代される場合は、事前に看護師にお知らせください。また、病棟を離れられる場合には、必ず看護師にお声がけください。
 2. 入院中のお子さんは、感染を受けやすい状態にありますので、手洗い・うがいなど、感染予防にご協力ください。体調が悪い方は、看護師にお声がけください。
 3. 病棟敷地内は禁酒・禁煙となっております。
 4. 病室内のシャワー設備は適時使用可能です。節水・省エネルギーにご協力ください。
 5. 病室内に備え付けのソファベッドについては、1日につき300円＋税の実費料金がかかります。掛布団・毛布等のリネン類につきましては、ご自宅からご持参ください。又、レンタルも可能です。
 6. 入院期間中は、病棟の出入りに必要となるセキュリティーカードを無料で貸与いたします。ただし、紛失・破損等された場合には、再発行料として実費料金をいただきます。
 7. その他、日常生活に関すること、料金に関すること等につきましては、ご案内パンフレットをお読みください。ご不明な点は、病院スタッフまでおたずねください。
- ※ 家族滞在施設のご利用をご希望の方は、「ふくおかハウス」までご連絡ください。

以上

上記について説明を受け同意の上、申請いたします。

年 月 日

(受療者氏名)

(保護者氏名)

(続柄)