



同伴入院同意書

令和 5 年 8 月 8 日
医療法人社団 サンタクルス
理事長 吉田 昌弘

上のお子様（未就学児又は小学生 2名まで）及びお産の立ち会いをされた大人の方1名とご一緒に、入院中お過ごしいただけるようになりました。

ご希望の方は以下の条件と別紙のご案内を確認後、36週までにご受診の際、手続きをお願い致します。
付き添い入院にかかる費用は、素泊まりでお子様は無料、大人は1日につき2200円となります。

《条件》

1. 出産後のお母様と同伴される方の体調不良を認めない場合に限る。
(同伴中に体調不良を認めた場合、速やかに退出とし同伴終了。)
2. お子様のみのお付添いは、入院中の預け先がなくお困りの場合のみ。
3. 同伴入院開始日は、出産後の翌日（帝王切開の場合は翌々日）以降。
4. 同伴入院中の外出は可能ですが、21時までに帰院するようにお願いします。(21時に正門の鍵が閉まります)
5. お部屋はサンクチュアリ・ルーム以上のお部屋を限定とする。
5. 沐浴指導は、初産婦の方は可能です。経産婦の方でも上のお子様と同伴されてる場合はできかねます。
6. お祝いエステは原則退院後ですが、状況によって入院中にご案内が可能になることもあります。
7. 母子同室
 - ・夜間も長時間新生児室でお預かりする事は出来かねます。
9. 付添いの方のお食事はルームサービスご利用可。(別途料金発生)
 - ・お付添いされる方で食物アレルギーをお持ちの場合、要相談となります。(お食事の持込は可)

お付添いの方の病院内での怪我や不慮の事態に関しては、当院では責任を負いかねますので患者様自身での管理をお願い致します。

またセキュリティにも十分留意しておりますが、人の出入りが多く館内が広い為

お子様の所在等にもご注意いただけますようお願い致します。

状況によって予告なしに内容を変更する場合がございます。

令和 年 月 日

Ladies & Maternity Clinic SANTA CRUZ 宛

私は上記内容を承諾した上で、付き添い入院を希望します。

ご本人様氏名：

印

TEL：

付き添い入院される方の氏名：

印

付き添い入院されるお子様の氏名とご年齢：