



付き添い・同伴入院同意・依頼書

ご家族の付き添い入院をご希望される場合は、大人のご家族おひとり、上のお子様のみ付き添いが可能です。その際のお部屋はサンクチュアリ・ルームをご利用いただきます。

付き添い入院にかかる費用は、おひとり(小学生以上のお子様から有料)1泊 2,200 円(素泊まり・税込み)です。同伴者の宿泊滞在時間に関しましては14時～翌日14時までとなっております。チェックアウト日の同伴者は14時以降のご面会ができませんのでご了承ください。

また、お子様同伴での入院の場合、お子様の安全につきまして、以下の内容にご同意いただきたくお願い申し上げます。

お母様の入院中、上のお子様の病院内での怪我や不慮の事態に関しましては、当院では責任を負いかねます。お子様に関しましては、患者様ご自身での管理をお願い致します。

また、発熱など体調不良のお子様は赤ちゃんへの感染対策予防として同伴入院することはできませんのでご了承ください。

※付き添い入院をされる方は、防犯のため、1泊毎にその都度同意書が必要になります。ご希望の方はスタッフまでお申し付けください。

----- キリトリ線 -----

_____年__月__日

私は、上記内容を承諾した上で、(家族の付き添い入院 ・ 子ども同伴)での入院を希望します。

氏名: _____

宿泊予定の方のお名前: ① _____ 歳
② _____ 歳
③ _____ 歳