当院では、当院を継続して受診され、同意された患者様に小児科の「かかりつけ医」として、次のような診療を行います。

○　急な病気の診療や、慢性疾患の指導管理をおこないます
○　発達段階に応じた、助言、指導等を行い、健康相談に応じます
○　予防接種の接種状況を確認し、接種の時期についての指導をおこないます。また、予防接種の有効性、安全性に関する情報提供を行います
○　「小児かかりつけ医」登録された患者様からの電話等による問い合わせに時間外対応いたします。

小児かかりつけ医療についての同意書

小児かかりつけ医療制度について、説明をうけ、理解した上で、さるえこどもクリニックをかかりつけ医とし、病気の際の診療、継続的な医学管理、予防接種や健康に関する相談、指導等を受けることに同意いたします。

小児かかりつけ診療制度の登録は、**１人の患者様につき、１か所の医療機関**が対象となっています。他の医療機関で同じ説明を受けた方は、署名する前にお申し出ください。

年　　月　　日

ふりがな　　：　　診察券 NO.

お子様のお名前　①　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　（　　）

ふりがな　　：　　診察券 NO.

お子様のお名前　②　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　（　　）

ふりがな　　：　　診察券 NO.

お子様のお名前　③　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　（　　）

ご登録いただく保護者のお名前・電話番号

①　　電話　　（続柄）

②　　電話　　（続柄）