

# 分娩立会い・面会に関する同意書

2023年5月8日

成城マタニティクリニック

分娩立会い・面会を希望される方は、『分娩立会い・面会のご案内』(別紙)をお読みください。内容にご同意いただけましたら、□にチェックを入れて、出産される方、立会い・面会をされる方のご署名をお願いします。

ご不明な点は遠慮なく外来で医師、看護スタッフにお尋ねください。

院内では不織布マスクを着用してください。

感染症状がある場合、立会い・面会はできません。

ご自身が行った新型コロナウイルスの検査が陰性であった場合も同様です。

(※感染症状：体温 37.5 度以上の発熱、咳、鼻汁、下痢、嘔吐、嘔気、咽頭痛、発疹、結膜炎)

立会い・面会中に熱、鼻水、咳などの症状が出た場合、看護スタッフの判断でその場で抗原検査をさせていただくことがあります。

(抗原検査代 11000円)

院内で他患者様がコロナ陽性もしくは濃厚接触者となった場合、すべての方の立会い・面会が不可となります。

年 月 日

ご署名

産 婦

立会い・面会される方