

## 《キッズルーム利用規定》

皆様の大切なお子様を安全にお預かりするため、下記の内容をご確認の上、  
ご署名をお願いいたします。

- ・キッズルームの利用は当院でのカウンセリング・施術をお受けになるお客様に限り無料とします。
- ・対象年齢は、1才～未就学児のお子様です。
- ・定員数に限りがありますので、必ず事前予約をお願いします。
- ・預かりはカウンセリング、施術時のみとなります。それ以外はお子様と一緒にカウンセリングルームでお過ごしくください。
- ・お預かりは2時間までの施術となります。静脈麻酔を伴う手術をされる方のお子様はお預かりはできません。
- ・埋没法・糸リフトの方はお預かり可能です。それ以外の静脈麻酔使用のお手術に関してはご相談ください
- ・お子様がご病気の場合（体調不良・伝染性の病気）はお申し込みはできません。
- ・お預けの前にお子様のお手洗いを済ませてください。
- ・お預かりの際に発病された場合や、お子様がスタッフの指示に従っていただけない場合は、託児を中断させていただきます。
- ・アレルギーの観点からおやつを持ち込みや食事の介助は行っておりません。飲み物が必要な場合は必ずお子様が自分で飲める（マグボトル・ストローボトルなど）をご用意ください。お預け前になるべく水分補給をお願いします。
- ・万が一、ご持参いただいたお飲み物で体調を崩されましても、一切責任は負い兼ねますのでご了承ください。
- ・保育に関して、お子様の安全には十分配慮いたしますが、偶発的な事故による怪我などにつきましては一切の責任を負い兼ねますのでご了承ください。万一、事故が発生した場合には加入保険の範囲内での保障となる旨をご了承ください。ただし、保育士の故意または、重大な過失によって発生したものでない限り対象とはなりませんのでご了承ください。
- ・ここで取得した個人情報、託児ルーム利用の際の申し込み以外には使用いたしません。

## 《同意書》

私は上記キッズルーム利用規定を承知した上、当キッズルームの利用申し込みをいたします。

広島美容外科メイブルクリニック 責任者殿 令和 年 月 日

ご署名