「小児かかりつけ医」に関する同意書（見本）

当院では、当院を継続して受診され、同意された患者さんに「小児科かかりつけ医」として、次のような指導を行いますので、希望される方は受付にお申し出下さい

（以前は3歳未満でしたが、令和2年4月より6歳未満まで手続き可能に延長）

なお、この同意書を書かれても、皆さまの窓口での負担は一切掛かりません

- 病気の診察と指導、アレルギー疾患の指導、栄養指導など各種指導
- 発達段階に応じた助言・指導を行い、健康相談
- 予防接種の接種状況を確認し、接種時期の指導
予防接種の有効性・安全性に関する指導
- 「小児かかりつけ医」に同意された患者さんからの電話等による問合せに対応

（緊急以外はご遠慮頂き、院長の体調保持にご協力下さい）

診察時間内 052-777-2888 診療時間外 186-080-0000-0000（21時まで）

（下記に記入された電話番号からかけて下さい。他の番号では通じません）

《当院がやむを得ず対応できない場合》

医師会急病センター（東区）052-937-7821（平日 20:30～23時）（土曜 17:30～23時）

東部平日夜間急病センター（守山区）052-795-0099（平日 20:30～23:30）

小児救急電話相談 # 8000(962-9900) 毎日 19時～23時

子ども安心電話相談 052-933-1174（平日 20時～24時）（土・日・休 18時～24時）

愛知県救急医療情報センター 052-263-1133（24時間体制・医療機関紹介）

《当院の連携先病院》（受診される時は当院からの紹介状（情報提供書）が必要）

名古屋大学病院（昭和区鶴舞）741-2111 名古屋市立大学病院（昭和区桜山）851-5511

名古屋第2赤十字病院（八事）832-1121 聖霊病院（八事）832-1181

愛知医科大学病院（長久手市）0561-62-3311 名古屋記念病院（天白区平針）804-1111

名古屋市立東部医療センター（千種区若水）721-7171

名古屋市立西部医療センター（北区平手）991-8121

名古屋医療センター（中区三の丸）951-1111

あいち小児保健医療総合センター（大府）0562-43-0500

患者さん・ご家族へのお願い

- 緊急時など、都合により他の医療機関を受診した場合には、次に当院を受診した際にお知らせ下さい（他の医療機関での検査結果・投薬内容など）
- 予防接種の受診状況を定期的に確認しますので、母子健康手帳を必ずご持参下さい
- 「小児かかりつけ医」の登録は6歳未満で行い、希望により年長児まで延長可能ですが、1人の患者さんにつき1カ所の医療機関が対象となります。他の医療機関で既に署名をした方は、原則受け付け出来ませんが、お申し出により変更は可能です
- 時間外は電話相談には応じますが、原則として診察はスタッフ不在のためできません

-----切り取り線-----

私は、上記の説明を受け、十分に理解しましたので、若葉台クリニックの小児科医師 鈴木信子を「小児かかりつけ医」として、病気時の診察・継続的な医学管理・予防接種や健康に関する相談・指導を受けることに同意します。

令和 年 月 日

（子ども氏名）① _____
（6歳未満）

② _____（既に登録済の方もお書きください）

（保護者氏名） _____ サイン・印

（診察券番号） ① _____ ② _____

（使用される電話番号：当院携帯に登録） _____

※ 既に他の医療機関を小児かかりつけ医として登録・署名されている方で
今回、当院に変更したい場合は、以下もご記入下さい。
今までの「小児かかりつけ医」登録医療機関名（ _____ ）