お子さんの保護者同伴の月安

当医院を受診される際、保護者の方の同伴が必要かどうか目安になるのが下記の表となります。 下記の表にて受診の判断が出来ない場合は、お手数ですが予約をする前に当医院へお電話で確認していたければ幸いです。

保護者同伴の月安表

診察内容	新生児 ~ 小学生 (O 歳~12 歳)	中学生 (13 歳~15 歳)	高校生 (16~18 歳)
診察 (*1)	А	В	
予防接種(*2)	A or C	В	
健康診断	А	В	

A:保護者の方の同伴が必要です。

B: お子さんご本人のみで受診できます。

C: 保護者以外の方の同伴が必要です。保護者署名済みの【委任状】が必要です。

<補足説明>

- *1 ・デュピクセント等の注射処置(3回目以降)や NO 検査は、お子さんご本人のみで受診できます。
 - ・インフルエンザなど迅速検査、尿検査、院内 CRP 検査など診察予定の場合は、中学生までは保護者の方の同伴が必要です。
 - ・採血、侵襲的な検査処置、舌下免疫導入時、ゾレア・デュピクセント注射薬初回、 食物負荷試験、皮膚テスト、診断書・紹介状作成など診察予定の場合は、高校生までは保護 者の方の同伴が必要です。
- *2・16歳未満は、保護者署名済み【同意書】と【予診票】が必要です。
 - 16 歳以上は、保護者の同意は不要となり、予診票への署名は保護者ではなく自署をお願い します。
 - ・子宮頸がんワクチンの場合は、可能な範囲で保護者の方の同伴をお願いします。
 - 新型コロナワクチンの場合は、中学生までは A or C、高校生は B にてお願いします。

くその他>

- 保護者以外の方が同伴された場合は、保護者の方へお電話または書面にて意思確認をさせていただく場合がございます。
- 受診内容により、同伴者・署名など上記表と違いがある場合がございます。 あらかじめご了承ください。

何卒よろしくお願い申し上げます。 ご利用をお待ちしております。

以上

事務局連絡先 E-mail: info@kodomo-heart.com