

## お子様の分娩立ち会いを希望される方へ

当院では、抵抗力の弱い赤ちゃん及び産後のお母さん・妊婦さん方を感染症から守るため、周産期センター(センター棟 7階・8階)でのお子様(12歳以下)の面会を禁止させていただいております。例外的にお子様の分娩立ち会いをご希望の方は、以下の内容をご理解の上、申請書の提出をお願いいたします。

### 申請で分娩立ち会い可能なお子様

- ・誕生する赤ちゃんの兄弟・姉妹にあたる12歳以下のお子様のみ。  
(友人の子ども・甥・姪などのお子様は対象外とさせていただきます。)

### 分娩立ち会いについて

- ・お子様のお世話は付き添いのご家族の方で責任をもって行ってください。
- ・ご出産までに、申請書内にある疾患の予防接種は済ませておいてください。  
生ワクチン(風疹・麻疹・水痘・おたふくかぜ)接種後、2週間以上経過していることをご確認ください。
- ・出産で入院されるときに下記の分娩立ち会い申請書をご持参ください。
- ・お子様に感染症状(咳・鼻水・のどの痛み・下痢・嘔吐・発熱・発疹など)の確認を行ってください。1週間以内に症状のない場合に限って分娩立ち会い可能です。症状があるにもかかわらず来院されている場合は、声をかけさせていただきます。
- ・大人の方でも感染症状のある方のご面会・分娩立ち会いはご遠慮ください。
- ・病棟へはマスク着用の上、お入りください。
- ・特別な事情(予防接種が受けられない合併症があるなど)のある方はご相談ください。

---

### 分娩立ち会い申請書

年 月 日

分娩立ち会い希望のお子様の氏名 \_\_\_\_\_ 歳(お子様ごとにご記入下さい)

お母様の氏名(署名) \_\_\_\_\_

上記のお子様の罹患既往、または予防接種の有無

風疹( 年 月頃 罹患)または( 年 月頃 予防接種)

麻疹( 年 月頃 罹患)または( 年 月頃 予防接種)

水痘( 年 月頃 罹患)または( 年 月頃 予防接種)

おたふくかぜ( 年 月頃 罹患)または( 年 月頃 予防接種)

上記疾患の罹患または予防接種を終了しています。

1週間以内に子供に感染症状がない事を確認しています。

病棟の面会ルールに従い子供が分娩に立ち会うことを希望します。