【様式７】

医療機器等預かり同意書

保育所で医療機器等をお預かりする場合、思わぬアクシデント（破損や紛失子ども同士の関わりあいの中で起こりうる事象等）を考慮し、安全に保育を実施する必要がありますので、保育所での安全な医療機器等の取り扱いについて、次のとおりお預かりする内容を確認させていただきます。

ご理解ご協力のほどお願いいたします。

【確認事項】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保育所名：　　　　　　　　　　保育園 | | 歳児クラス | 氏名： |
| 機器の種類 | 医療機器（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  装具等 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  その他 (　　　　　　　　　　　 　　 　　　　　　　　　　　　 ) | | |
| 保育園での使用目的 |  | | |
| 保育園での使用開始使  及び使用時間帯 | 使用開始予定（　　　　　　年　　　　月　　　　　日）  使用時間帯 （　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 保育園での使用中の  注意事項 |  | | |
| その他 |  | | |

【同意事項】

* 保育中の医療機器等の取り扱いには十分注意しますが、何らかの原因で破損や紛失、子ども同士での思わぬアクシデント等が生じた場合、原則として保育園では補償しかねますのでご了承してください。
* 保育園での使用は、家庭で十分慣れてからの使用開始としてください。
* 内容の変更があった場合、「医療機器用預かり同意書」を改めて保育園へ提出していただきます。

　　以上、確認の上同意します。

　　　　　　　　　　　　　　保育園　園長様　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者署名