様式第10号

保護者記入用

医療機器等預かり同意書

　保育園等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合いの中で起こりえる事象等)を考慮し、安全に保育を実施する必要があります。そのため、保育園等で医療機器等の預かりを希望する場合、事前に本同意書の提出が必要です。つきましては、下記の内容を十分に確認の上、同意の場合、本同意書を提出してください。

記

【確認事項】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | | 歳児クラス | | 児童名 | |
| 機器の種類・製品名・品番等 | 例）吸引器（製品名：●●●、品番：xxx-0321）及び■■等のこれに係る付属品一式  ①  ② | | | | |
| 医療機器  預かり開始日 | ①令和 　年 月 日( )  ②令和 年 月 日( ) | | メンテナンス等の時期 | | ①  ② |
| その他  取扱上の注意点等 | ①  ② | | | | |

【同意事項】 ・同意される場合は、□にレをご記入ください。

・すべての項目において、同意が得られ場合は、医療機器等をお預かりできません。

□　保育中の医療機器等の取り扱いについては、十分注意しますが、何らかの原因で破損や紛失が生じた場合

は、原則として保育園での補償はしかねます。

□　保育園での使用は、家庭で十分に操作に慣れてから使用開始とします。なお、医療機器等の取り扱いにつ

　いて、主治医からの指示やその他取り扱い上の注意点等がある場合、上記「その他取扱上の注意点等」や必要

に応じて書面（任意様式）により保育園に事前に報告します。

* 医療機器等については、毎回登園時に不具合や機器に係る消耗品等の補充・交換の要否確認等を施設担

当者同席のもと保護者において確認します。

* 医療機器等のメンテナンスについては、保護者の責任の下、保護者において実施してください。また、保護者

が、毎月上旬に医療機器等の状態を確認します。

* 医療機器の追加等、内容の変更があった場合、速やかに内容の変更を保育園に連絡し、医療機器等の預

かりを事前に保育園と協議します。この場合、保育園から本同意書の提出の求めがある場合、速やかに

本同意書を改めて保育園に提出します。

年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　園長　様

　　　　　　以上、上記の事項について、確認の上、同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者名(署名)