**医療機器等預かり同意書**

保育・教育施設で医療機器等をお預かりする場合、集団生活の中での思わぬアクシデントを考慮し、安全に保育を実施する必要があります。保育・教育施設での安全な医療機器等の取り扱いについて、次のとおり預かる内容を確認させていただきます。ご理解ご協力をお願いいたします。

【確認事項】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 歳児クラス　　　　　　　　ぐみ | | （ふりがな）  児童氏名 |
| 機器の種類 | □医療機器 | |
| 預かり方法 | □　毎日持参    □　園で保管 | |
| 使用中の注意事項 |  | |
| 管理方法  （受領時に施設が記載します） | 管理場所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  注意事項（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  管理責任者（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

【同意事項】　☑をお願いします。

* 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、こども同士で思わぬアクシデント等が生じた場合、原則として保育・教育施設では補償はしかねますのでご了承ください。
* 医療機器の点検等は保護者が定期的に行ってください。
* 災害時用にお預かりした機器については、保護者が点検・バッテリーの充電を定期的に行ってください。
* 記載内容に変更があった場合、「医療機器等預かり同意書」を改めて保育・教育施設に提出してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

保護者氏名

（保護者）→（施設・事業者）→（写し保護者）