

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、子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)