様式６

医療機器等預かり同意書

保育所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（破損や紛失や、こ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、保育所等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。

【確認事項】

保育所等名：	歳児クラス	氏名：

機器の種類	医療機器 （　　） 装具等 （　　） その他　（　　） ※使い捨ての医療材料等は含まない。
保育所等での使用目的	
保育所等での使用開始及び使用時間帯	使用開始予定（　　年　　月　　日） 使用時間帯　（　　）
保育所等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、原則として保育所等では補償しかねます。

□ 保育所等での使用は、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」を改めて保育所等へ提出してください。

以上、確認の上同意します。

年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿園　園長様

保護者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿