

※この同意書は2部（センター用・借受人用）作成してください。

（様式1：センター用）

貸与条件同意書

（借受人）

記入日 令和 年 月 日

住所

氏名

要領及び下記貸与条件の内容を確認し、同意いたします。

記

貸与条件

- ☐ 個別避難計画が未作成の場合は、作成に必要な事項（対象者氏名、連絡先、住所、必要な医療的ケア、その他情報提供に同意を得た内容）についてセンターから居住する市町の担当部署へ情報提供することに同意する。
- ☐ 貸与期間は貸与開始から原則3か月までとする。返却日は貸与決定通知書に記載の日とし、変更が必要な場合は速やかにセンターへ連絡する。
- ☐ センターにおいて貸与に関する説明を受け、機器の動作確認に立ち会い、貸与物品を受け取る。
- ☐ 医療機器との接続は、医療機器メーカーが推奨している方法により借受人の自己責任で行う。
- ☐ 貸与物品は大切に使用する。また、目的外使用及び譲渡・転貸・交換は行わない。
- ☐ 貸与物品を紛失又は損傷した場合は、速やかにセンターへ連絡する。
- ☐ 借受人の責めに帰すべき事由による修繕等に要する経費は、借受人の負担とする。
- ☐ 故意又は過失により貸与物品を損傷又は紛失した場合には、その損害を賠償する。
- ☐ 県及びセンターは物品の使用により生じた事故等に対し、責任を負わないものとする。
- ☐ 返却は本同意書兼通知書を持参のうえ、センターにおいて機器の動作確認に立ち会う。

（裏面へつづく）

※以下、該当する者のみ

佐賀県在宅人工呼吸器使用者等非常用電源整備費給付事業（命の 72 時間事業）又は居住市町の日常生活用具給付事業（自家発電機、外部バッテリー等）の給付対象である場合

☐ 貸与期間中に県または居住市町へ給付申請を行う。

申請先（予定） 県 ・ 市町

申請年月（予定） 令和 年 月

以上