

子育て短期支援事業(ショートステイ)における児童の移送
及び緊急時の利用中止同意書

守谷市長宛

私、_____は、標記の件について、下記の事項を確認の上、同意します。

令和 年 月 日

保護者: _____

児童名: _____

記

(1) ショートステイの利用中の移送について

利用中において、施設から保育所・認定こども園・幼稚園等への移送を行う場合があります。当該移送については、市及び施設の判断のもと実施し、その対応について保護者にご同意いただくものとします。

(2) ショートステイの利用中止について

ショートステイ利用中に以下のような事態が発生した場合、市及び施設において児童の安全を最優先に必要な措置を講じるとともに、保護者へ速やかに連絡を行います。そのため、保護者は連絡が取れる状態を確保してください。

状況に応じて、利用中止とし、お迎えをお願いする場合があります。

1. 児童の健康状態に急変が生じた場合、又は感染症の疑いがある場合

2. 児童の安全確保が困難であると判断された場合

3. その他、児童の身体的又は精神的な安全に関わる緊急の事態が発生した場合

また、必要と認められる時は、児童を医療機関その他の適切な施設へ移送することがあり、その際の判断及び対応について、市または施設に一任いただくものとします。

なお、保護者への連絡が困難な場合においても、児童の安全確保の観点から必要な措置を実施されることがあります。

(3) 事故等の発生時の補償及び責任について

市は、移送、緊急対応、利用中止等の過程において事故その他の事象が発生した場合、市が加入している保険の範囲内で補償を行います。

また、当該補償の範囲を超える責任及び賠償については、市及び施設は負わないものとし、これ以上の請求をなされないことについて保護者にご同意いただきます。