

#### ④ 凍結物移送用タンク使用についての同意書

私は、移送用タンクの取り扱いについて、下記の事項について説明を受け十分理解し、納得した上で、凍結移送用タンクを使用することに同意します。

使用にあたっては注意を払い、貴院の方針に従います。

事故等が生じた際には速やかに貴院に連絡し、指示通りの対応を行うことを誓います。

(以下の項目を確認し、チェック欄に☑サインをしてください)

タンク貸与費用等

- ・タンク 10,000 円/1 日×貸与日数（貸与開始日および返却日当日を含む）+消費税
- ・液体窒素 2,000 円/L×使用量+消費税

タンクの紛失・破損が生じた場合は、その損害全て（タンクが使用できない期間の使用料および修理費等）を負担する。

また、タンク返却後に破損等が判明した場合においても同様である。

タンク使用の際はタンクの移動のみ患者が行う。移動以外の作業はすべて医療機関のスタッフに任せる（患者自身で移動以外の作業は行わない）。

移送元は当院が妥当と判断した医療機関のみとする。

年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

氏名（自署） \_\_\_\_\_

氏名（自署） \_\_\_\_\_