

## 搬送同意書

私は 年 月 日、 \_\_\_\_\_ を、 \_\_\_\_\_ から \_\_\_\_\_  
まで、 \_\_\_\_\_ を使った搬送をバス救急サービスが行うことにつき、下  
の事項について同意した上で希望いたします。

- 1、 私は搬送中のリスクについてバス救急サービスからも説明を受けており、理解しています。
- 2、 私は搬送中に傷病が発生した場合、応急手当を受けることに意義ありません、その方法、経過について搬送看護師に任せ、その責任を問いません。
- 3、 家族、親族は搬送について承諾しています。
- 4、 私は搬送を希望するにあたり、責任は私自身にあることを承諾するとともに、搬送関係者いずれに対しても、損害賠償等の請求をいたしません。
- 5、 新型コロナウイルス感染リスクも承知しています。
- 6、 以上の文章を全て読み、リスクに関する警告事項を理解いたします。

年 月 日

同意します 氏名 (続柄： )

---