

# こじま接骨院 患者送迎サービス 利用契約書

( ) (以下、甲とする) は、こじま接骨院 (以下、乙とする) が、実施する、患者送迎サービスを利用するにあたり、次のことを承諾します。

## 1. (利用目的)

甲は、こじま接骨院の外来受診を目的として、乙の所有する自動車による無料送迎を利用する。

## 2. (利用方法)

- ・ 甲は、外来への通院が必要であること、徒歩または自力による外来通院が困難であることを、証明する。
- ・ 甲は、少なくとも1日前に乙に利用の申込を行い、乙に自らが送迎サービス内の希望する日時を伝える。乙は、甲が希望された日時に乙の所有する自動車にて、自宅玄関その他指定の場所まで迎えに行く。ただし、利用者の多寡により希望する時刻に前後することがあることを了解する。その際は、乙は誠実に時刻変更の連絡を行うものとする。
- ・ 乙は、一回の送迎において、複数の利用者を送迎することがあり、他の利用者を同乗させることがありうることを、甲は了承する。
- ・ 甲は、乙の運転要員の指定する座席に着席するものとする。
- ・ 乙の運転要員は、乗降時、運転中ともに最大の安全への配慮を行い、交通法規を遵守した運転を行い、甲も安全運転に協力する。
- ・ 甲は、自力で車への乗降を行うものとする。ただし、乙の運転要員は、交通安全への配慮から、必要最小限の乗降介助については行うものとする。

## 3. (事故時の対応)

- ・ 乙は、移送中に起こった交通事故に限り、乙が契約する自動車保険・損害保険の範囲内において、甲に対する損害賠償を行う。乗車前、降車後における事故による傷害については、甲の自己責任とする。
- ・ 交通事故等が起こった際には、甲は、乙の事故への対応に全面的に協力するものとする。

以上、確認のうえ、両者記名押印する。

年 月 日

住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_ 印

TEL(自宅及び緊急連絡先)： \_\_\_\_\_

住所：群馬県高崎市東貝沢町1-19-8

氏名：こじま接骨院 院長 小嶋 祐一 印

TEL：027-363-8668