年　　月　　日

誓　　　　　　約　　　　　　書

　　　大網白里市長　　　　　様

（対象者）住　所　大網白里市

氏　名　　　　　　　　印

（申請者）住　所

氏　名　　　　　　　　印

対象者との続柄

　　（対象者）　　　　　　　　と（申請者）　　　　　　　　は、大網白里市訪問入浴サービスを利用するにあたり下記の事項を厳守することを誓約します。

記

　１　訪問入浴サービスを利用する際は必ず１名以上の付添人が立ち会い、共に介助にあたります。

　２　入浴することにより身体に影響をおよぼすおそれのあるとき、介護者の判断において利用を禁じられたときは、その指示に従い即時中止されても異議申し立てません。

　３　利用中、身体の状況に急変があった場合、又はこれに伴う事故が発生しても、一切の異議を申し立てません。

　４　上記の事由により、病院への移送又は必要と認められてとった処置、及びその処置等に必要な費用の徴収については、異議を申し立てません。

　５　その他、本誓約書に記されていない事項については、大網白里市長の指示を厳守します。