

様式第1号（第4条関係）

誓 約 書

私は、豊浦町介護老人保健施設を利用するに際し、次の事項を厳守することを誓約します。

- 1 施設に定められた日課表に従って生活し、職員の指示に従うこと。
- 2 相互の融和を図り、他人に迷惑を及ぼす行為はしないこと。
- 3 破廉恥な行為はしないこと。
- 4 常に身の周りの清潔整頓を行い、衛生に注意すること。
- 5 当施設内での喫煙はしないこと。
- 6 相互の金品の貸借や渡し合い、又は職員に対する金品等の授与はしないこと。
- 7 施設に持ち込みした私有の金品については、個人の責任において管理することとし、施設側の故意の過失による場合を除き、紛失、破損及び汚損等により使用できなくなった場合、一切異議を申立てないこと。
- 8 施設の規律に違反して退所を命ぜられたときは、異議の申し立てをせず、直ちに退所すること。

令和 年 月 日

利用者氏名

Ⓔ

身 元 引 受 書

貴施設を利用します上記の者について、本人の身元に関する一切の事項及び利用料の支払いについても、私共が引き受けて貴施設にご迷惑をおかけいたしません。

また、施設側から家族向けに連絡があった事柄については、他の家族へ伝達いたします。

令和 年 月 日

○ 第1身元引受人

○ 第2身元引受人

氏 名

Ⓔ

住 所

続 柄

電 話 ()

勤務先

連絡先 ()

氏 名

Ⓔ

住 所

続 柄

電 話 ()

勤務先

連絡先 ()

豊浦町介護老人保健施設長 様