

利用同意書及び誓約書

施設長 殿

この度、下記事項に同意及び誓約のうえ、貴施設利用を申し込みます。

記

1. 利用約款及び重要事項説明書(別紙 1、別紙 2 及び別紙 3)を受領のうえ、これらの内容に関して担当者による説明を受け、これらを十分に理解のうえ同意します。
 2. 貴施設の諸規則を遵守し、貴施設職員の指示に従います。万一、違反したときは、退去を命じられても異議は申しません。
 3. 利用料金、その他の費用については、利用者及び身元引受人、ならびに連帯保証人が責任をもって、期日までに支払います。連帯保証人については、後記の極度額の限度内で支払います。
 4. 貴施設の備品等を破損した場合は弁償もしくは修理代を支払います。
 5. 施設内感染を防ぐため、特段の事情がない限りインフルエンザならびに新型コロナワクチン予防接種に同意します。
 6. 次の行為があった場合は、医療介護サービスの提供をお断りする、施設外退去を求める、警察へ通報するなどの措置が講じられることを了承します。
 - ア. 円滑な診療や介護、その他の業務を妨害する行為
 - イ. 他の利用者や職員に対する暴言、暴力、威嚇行為、その他の迷惑行為
 - ウ. 施設内での許可を得ない写真撮影、録画、録音行為
 - エ. 職員に対する文書作成等に関する強要や、執拗な説明・面談要求行為
 - オ. 施設内での器物破損、文書の無断掲示や配布、物品販売、勧誘行為
 - カ. 施設利用中の施設敷地内での喫煙(電子タバコ等を含む。)、無断飲酒、無断外出、無断外泊
- 以上

利用者	利用開始日 西暦 年 月 日	
	ふりがな	
	氏名	
	生年月日 西暦 年 月 日(満 歳)	男 ・ 女
	〒 現住所	TEL
申込者(代理人)	ふりがな	利用者との関係
	氏名	
	〒 現住所	自宅 TEL
	勤務先 (住所)	携帯 TEL
		TEL

◆ 身元引受人(利用約款第 3 条)

上記に同一の場合は該当欄にチェックをお願いします。 申込者に同じ

身元引受人	ふりがな	利用者との関係
	氏名 印	
	〒 現住所	自宅 TEL
		携帯 TEL
勤務先 (住所)	TEL	

◆ 支払誓約者(連帯債務者)(利用約款第 4 条)

上記に同一の場合は該当欄にチェックをお願いします。 申込者に同じ 身元引受人に同じ

支払誓約者	ふりがな	利用者との関係
	氏名 印	
	〒 現住所	自宅 TEL
		携帯 TEL
勤務先 (住所)	TEL	

◆ 連帯保証人(利用約款第 5 条)

私(連帯保証人)は、上記利用者の一身上に関する引き受け及び利用中の利用料金について未納の場合は、100万円を極度額として、利用者及び支払誓約者(連帯債務者)と連帯し責任を負うことを誓います。

連帯保証人	ふりがな	利用者との関係
	氏名 印	
	〒 現住所	自宅 TEL
		携帯 TEL
勤務先 (住所)	TEL	

- 連帯保証人は、利用者とは別に生計を営み、支払い能力のある成年者とします。(配偶者不可)