

承諾書

私事、今後取手市が実施する訪問入浴サービスをうけた場合、万一これに伴う事故が発生しても一切の異議を申しません。

また、入浴する際は下記事項を堅く守る事を誓約致します。

記

- 1 入浴する際は、必ず1名以上の介助者をつけ入浴に立ち会うとともに介護にあたります。
- 2 入浴することにより、身体に悪影響をおよぼす恐れがあるときは即時中止されても異議は申しません。
- 3 その他実施主体の指示に従います。

年 月 日

取手市長 様

本人 住 所

氏 名

生年月日

保証人 住 所

氏 名

生年月日

職 業

本人との関係