

様式第 2 号(第 6 条関係)

誓 約 書

年 月 日

かつらぎ町長 様

申請者住所

氏名

㊞

利用者住所 かつらぎ町大字

氏名

㊞

私は、かつらぎ町高齢者等見守り配食サービス事業実施要綱に基づく、配食を活用した高齢者等の見守り訪問を利用する際には、下記事項について堅く守ることを誓約します。

記

1. 私は、事業実施団体が行う安否確認等の見守り訪問に積極的に応対し、自ら配食を受け取ります。
2. 事業実施時に私の応対がなく、緊急事態と判断されるときは、町から委託された事業実施団体の職員、町職員又は民生委員が私の家屋内に立ち入ることを承諾します。
3. 私は、事業実施時にやむを得ず不在になることがある場合は、事前に事業実施団体へ連絡します。なお、連絡なく不在であった場合は、事業実施団体において配食弁当を処分することを承諾し、その場合であっても利用者負担額を支払います。なお、不在が続く場合には、町から一方的に事業を中止されることを承諾します。

※高齢者等見守り配食サービス事業の利用調整のために必要があるときは、私の個人情報
が、町、民生委員、事業実施団体、介護予防支援事業所、居宅介護支援事業所の関係者に
提示されることに同意します。

利用者氏名
