

誓約書

年 月 日

(宛先) 東金市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

対象者 住 所
氏 名

東金市在宅高齢者短期入所事業の利用に当たり、次のとおり誓約します。

- 1 短期入所について、実施施設の規程等を守ります。
- 2 利用中、身体状況の急変等が生じた場合、実施施設の長が医療機関への移送その他必要と認める措置を講ずることに同意し、その処置に要した費用については、全て申請者又は対象者において負担します。
- 3 利用期間が経過したとき又は実施施設からの退所を命じられたときは、直ちに従います。
- 4 その他、市長及び実施施設の長の指示を守ります。