

様式第 2 号(第 6 条関係)

誓 約 書

年 月 日

(あて先) 橋本市長

申請者住所
氏名 (署名又は記名押印)

利用者住所 橋本市
氏名 (署名又は記名押印)

私は、橋本市高齢者配食サービス見守り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場合は、市職員、市から委託された事業実施団体の職員また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、事業を中止されることを承諾します。

**高齢者配食サービス見守り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、市、民生委員、事業実施団体、居宅介護支援事業所の関係人に掲示されることに同意します。

利用者氏名