

第3号様式(第5条)

誓 約 書

年 月 日

浦安市長 様

住 所

本 人

氏 名

住 所

介 護 者

氏 名

浦安市寝たきり身体障がい者居宅入浴援護事業の実施に関する規則に基づき、入浴援護を申請した寝たきり身体障がい者に係る下記の事項については、固く守ることを誓います。

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、介助に当たります。
- 2 入浴することにより身体に悪影響を及ぼすおそれがあるときは、即時中止されても異議申しません。
- 3 その他、市及び市の委託を受けた業者の指示に従います。