

ふじの里デイサービス 体験利用に関する同意書

この度は、ふじの里デイサービスの体験利用を御希望頂き、誠にありがとうございます。
体験利用をされる上で、下記の内容を御理解頂きますよう、何卒宜しくお願い申し上げます。

[利用期間]

原則 1 日 (1 回)

[利用可能時間]

- 要支援 1、2 の方 ・ ・ 11 : 00 ~ 15 : 00
- 要介護 1 ~ 5 の方 ・ ・ 10 : 00 ~ 16 : 30

[利用内容等]

1. 一般の御利用者様と同様のサービスをお受け頂きますが、入浴サービスは御利用いただけません。
2. 体験利用時の送迎は、センターでおこないます。
3. 御希望でしたら昼食、おやつを御用意させて頂きます。その際、食費として 600 円、御利用日当日に実費徴収させて頂きます。
 昼食・おやつを希望する (必要な方は口にV印を御記入ください)
 昼食のみ希望する (必要な方は口にV印を御記入ください)
 おやつのみ希望する (必要な方は口にV印を御記入ください)
4. 食事に対する注意事項があればお申し出ください。
 アレルギーがある(具体的食物：)
 アレルギーはない

[その他]

事業者(ふじの里デイサービス)は、自己の責任に帰すべき事由がない限り、損害賠償責任を負いません。下記の御注意を御確認いただき、よろしく御了承の程お願い申し上げます。

1. 体験利用者様の急激な体調の変化等、事業者の実施したサービスを原因としない事由に起因して損害が発生した場合
2. 事業者もしくは職員の指示・依頼に反して行った行為に起因して損害が発生した場合
3. 体験利用者様に過失が認められる場合
4. 体験利用前に、体験利用者の心身の状況及び病歴等の重要事項について、故意にこれを告げず、又は事実ではない告知を行った事に起因して損害が発生した場合
5. 体験利用者(その家族も含む)が、サービス実施にあたって必要な事項に関する聴取・確認に対して故意にこれを告げず、または事実ではない告知を行ったことに起因して損害が発生した場合

以上の内容に同意致します。

平成 年 月 日

体験利用希望者 住所 _____

氏名 _____ 印

署名代行者 住所 _____

氏名 _____ 印