

転倒・転落 同意書

所 属 : 株式会社 児玉
住宅型有料老人ホーム 優・デイサービスセンター 優

利用者氏名 :

生年月日 : (M・T・S) 年 月 日生 (歳)

内容 当施設では見守りや環境を整備することにより転倒・転落の予防に努めておりますが、ご本人様の行動により、思わぬ転倒・転落の事故が起こることがあります。
事故にあたっては、責任は施設側には一切追求致しません。その際対応は、身元保証人で対応致します。

上記の施設の方針を理解し、また賛同致しました。

令和 年 月 日

利用者氏名 印

住 所

身元保証人 印

住 所

T E L

株式会社 児玉
代表取締役 児玉 隆幹