

第2号様式（第5条関係）

入 浴 承 諾 書

このたび、白井市ねたきり身体障害者等入浴サービス事業実施規則による移動入浴車の派遣申請をいたしました。入浴に際しては下記事項を固く守ります。

記

- 1 入浴する際は必ず1名以上の付添人を付け、入浴に立ち会うとともに介護に当たります。
- 2 入浴者は、入浴前に必ず入浴の可否を意思表示し、付添人がこれを確認します。
- 3 入浴することにより身体に悪影響をおよぼす恐れがあるときは、即時中止されても異議を申しません。
- 4 その他係員の指示を守ります。

令和 年 月 日

(宛先) 白井市長

入浴車を利用する者

申請者 住 所

氏 名