

誓約書

令和 年 月 日

医療法人社団 東北福祉会
介護老人保健施設 せんだんの丘
施設長 土井 勝幸

貴施設に入所(通所)の上は、職員の指示に従い、諸規則を守ります。
万が一、自分の過失による事故が生じた場合、及び規則に反し、
退所を命じられた場合についても異議を申しません。

入所者 フリカ`ナ:
氏 名: 印

生年月日: 明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)

現住所 :

電話番号:

上記入所者(通所者)に関わる退所時の身元引受け、
並びに施設利用料の支払い等については一切の責任を負います。

**請求書(および
領収書)受取人** フリカ`ナ:
氏 名: 印 (続柄)

生年月日: 明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)

現住所 :

電話番号: ① ②

身元引受人 フリカ`ナ:
氏 名: 印 (続柄)

生年月日: 明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)

現住所 : 電話番号

勤務先 : 【名称】 電話番号

【住所】 電話番号

携帯電話

連帯保証人 フリカ`ナ:
氏 名: 印 (続柄)

生年月日: 明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)

現住所 : 電話番号

勤務先 : 【名称】 電話番号

【住所】 電話番号

携帯電話

注)身元引受人と連帯保証人は別世帯(住所が別)かつ生計を同一にしていない方の記入をお願いします。

注)請求書(および領収書)受取人と連帯保証人は別々の方のご記入をお願いします。

～ 誓約書の書き方について ～

誓 約 書

令和 ○○年 ○○月 ○○日

医療法人社団 東北福祉会
介護老人保健施設 せんだんの丘
施設長 土井 勝幸

当用紙をお書きになった日にちをご記入ください。

貴施設に入所(通所)の上は、職員の指示に従い、諸規則を守ります。
万が一、自分の過失による事故が生じた場合、及び規則に反し、
退所を命じられた場合についても異議を申しません。

入所者 フリカ名: センダイ タロウ
氏名: 仙台 太郎 (印)
生年月日: 明治・大正・昭和 5年 5月 15日 (○○歳)
現住所: 仙台市青葉区国見ヶ丘△-△△△-△△
電話番号: 022-727-7722

入所者ご本人の氏名等をご記入ください。

上記入所者(通所者)に関わる退所時の身元引受け、
並びに施設利用料の支払い等については一切の責任を負います。

請求書(および
領収書)受取人 フリカ名: センダイ イチロウ
氏名: 仙台 一郎 (印) (続柄 長男)
生年月日: 明治・大正・昭和 30年 3月 10日 (○○歳)
現住所: 仙台市泉区南中山△-△△-△△
電話番号: ①090-△△△△-△△△△ ②022-△△△△-△△△△

こちらの宛先に、毎月の請求書および領収書
(15日頃発送)を郵送いたします。

身元引受人 フリカ名: センダイ イチロウ
氏名: 仙台 一郎 (印) (続柄 長男)
生年月日: 明治・大正・昭和 30年 3月 10日 (○○歳)
現住所: 仙台市泉区南中山△-△△-△△ 電話番号 022-△△△△-△△△△
勤務先: 【名称】○△○産業株式会社
【住所】仙台市青葉区中央△-△△-△△ 電話番号 022-△△△△-△△△△
携帯電話 090-△△△△-△△△△

入所者の身元引受けをはじめ、今後の主たる連絡・相
談窓口として責任者となられる方の氏名等をご記入
ください。

連帯保証人 フリカ名: フクシマ ハナコ
氏名: 福島 花子 (印) (続柄 長女)
生年月日: 明治・大正・昭和 36年 6月 3日 (○○歳)
現住所: 仙台市宮城野区福室△-△△-△△ 電話番号 022-△△△△-△△△△
勤務先: 【名称】○△○銀行
【住所】仙台市青葉区一番町△-△△-△△ 電話番号 022-△△△△-△△△△
携帯電話 090-△△△△-△△△△

連帯保証人は、以下2点とも満たすことが必要です。
◆「請求書(および領収書)受取人」および「身元引
受人」とは別の方
◆かつ、「別世帯」で「生計を同一にしていない者」

この条件を満たしていない場合は無効となり、場合
によってはご入所見合わせとさせていただきますので、
予めご了承下さい。
尚、連帯保証人の確保が、諸事情をお聞きしたうえ
で困難であると認められる場合には、民間業者のご
紹介含めて要相談とさせていただきます。

注) 身元引受人と連帯保証人は別世帯(住所が別)かつ生計を同一にしない方の記入をお願いします。

注) 請求書(および領収書)受取人と連帯保証人は別々の方のご記入をお願いします。