

連帯保証・身元保証に関する承諾書

平成 年 月 日

社会福祉法人伊豆社会福祉事業会
特定ユニット型ケアハウス玉沢昭寿園 施設長 様

(本人) 住 所.....
氏 名..... 印

このたび、上記本人.....の特定ユニット型ケアハウス玉沢昭寿園への入居に際しまして、連帯保証人・身元保証人となることを承諾いたします。

○ 連帯保証人 氏 名.....実印
(生年月日.....年.....月.....日)

現住所 〒.....
電 話
本人との関係

●連帯保証人の義務

1. 施設の諸規則及び指示を堅く守ります。
2. この利用に基づく本人の施設に対する一切の債務について連帯保証責任を負います。

○ 身元保証人 氏 名.....実印
(生年月日.....年.....月.....日)

現住所 〒.....
電 話
本人との関係

●身元保証人の義務

1. 施設の諸規則及び指示を堅く守ります。
2. この利用に基づく本人の施設に対する一切の債務について責任を負います。
3. 本人が疾病等により医療機関に入院する場合、入院手続きが円滑に進行するように協力いたします。
4. 利用の解除及び終了時には、本人の状態に見合った適切な受け入れ先の確保に努めます。
5. 本人が死亡された場合のご遺体、遺留金品及び残置物の引き取り等必要な措置を行います。

※ 連帯保証人及び身元保証人は、本書に印鑑証明書1通を添付して下さい。