

様式第3号(第6条関係)

年 月 日

嘉手納町長 殿

対象者 住所
氏名
電話番号

申請者 住所
氏名
対象者との続柄()
電話番号

確 約 書

嘉手納町高齢者外出支援事業を利用するに当たり、下記の事項を確約します。

記

- 1 事業の利用中又は利用後に生じた実施機関の責めに帰さない利用者の症状の急変等については、利用者がその一切の責任を負います。
- 2 利用者に介助が必要となった場合は、介護者が移送用車両への同乗又は自家用車にて付添いをします。
- 3 事業を利用した際に生じた自己負担額（送迎時にかかった費用の10分の1に相当する額及び駐車料金等）については必ず実施機関に支払いをします。