

介護予防・日常生活支援総合事業通所型サービス

送迎に関する同意書

- ① 原則として、玄関までのお迎え、お送りをいたします。
身体的・環境的等の諸事情がある場合は、ご本人、ご家族様と話し合いを行い、提供できる範囲の送迎サービスを提供させていただきます。
- ② 送迎時間につきましては、交通事情等で10分前後到着がずれる場合がございます。また、大幅にずれる場合には、お電話にてご連絡いたします。
- ③ 利用者様の体調不良等を除き、準備等ができていない場合、他の利用者様にご迷惑をかけてしまいますので、長時間待機することができません。ご本人、ご家族の方のご協力をお願いいたします。
- ④ 乗車中は、安全の為全席シートベルトの着用をお願いしております。
- ⑤ 利用者様のご希望により、送迎をしないことができます。
ただし、悪天候等により危機が予見される場合は、送迎の利用をお勧めします。
なお、送迎を利用しない場合、総合事業・要支援の方は4往復（8回）まで減算いたします。要支援2の方は8往復（16回）まで減算いたします。

上記の説明を受け、確認の上同意いたします。

利用者 住 所
氏 名 _____

事業所 事業所名 リハビリ&フィットネス リサーラ篠ノ井
住 所 長野県長野市合戦場 3-89

管 理 者 _____ 町田 幸城 _____

説 明 者 _____

年 月 日