生活におけるリスクについての同意書（近藤知与子 様）

契約種別: 同意書

生活におけるリスクについての同意書

株式会社dhpケアマネジメントでは、利用者の状況を把握するために必要に応じ訪問を実施し、状況の聞き取りや事情の確認を行います。把握した内容をもとに検討を行い、今後の対応を当社管理者・スタッフの協議の上、決定します。必要に応じてキーパーソン・関係者への連絡調整を行い、利用者に対し対応方法や結果報告を行います。

【事故発生時の対応】
ご入居者に対して、サービス提供により事故が発生した場合は、速やかにご家族、主治医または関係医療機関、市区町村等に連絡を行うとともに必要な処置を講じます。また、サービス提供に伴って、当社の責に帰すべき事由により入居者の生命・身体・財産に損害を及ぼした場合は、適正な賠償義務の履行を誠実に行うこととします。

【サービス】
利用者の安全を第一に考えたサービスを提供するために万全を期してまいりますが、スタッフの目の届かない場所で起こる以下のリスクが潜んでいることを事前にご了解ください。
●自室・廊下・階段などでのサービス時以外での転倒
●利用者お一人での入浴時による事故
●本人希望による外出等での事故
●利用者お一人でのお食事時の誤嚥
●病状の急変
●利用者ご自身で管理されているお薬の誤飲
●その他、ヘルパー及びスタッフの目の届かない場所で起きる不測の事故など
このような場合において、当社では責任を負わないものとします。ご了承ください。

【禁止事項】
●賃料及び介護サービス自己負担分が期日までに支払われないこと
●弊社への相談のない、ヘルパー及びスタッフまたは入居者同士での個人的な金銭貸借
●ヘルパー及びスタッフまたは利用する外部サービススタッフへのハラスメント行為・暴力・危険行為。弊社が利用者と相談の上禁止した事項を破る行為
●飲酒・喫煙
上記の禁止事項行為を発見次第、即時退去していただきます。

上記の内容を確認し、同意します。

同意年月日：_____
入居者・利用者氏名：近藤知与子
代理人氏名：_____

■ 電子署名の記録

署名者: 近藤知与子

状態: 同意・署名済み　署名日時: 2026/07/15 16:19

署名:



IPアドレス: 182.249.5.98

この文書はDケア電子契約システムにより生成されました。

契約ID: cmrlonkz6000d773lg6l8is6z

作成日時: 2026/07/15 15:12　締結完了日時: 2026/07/15 16:19

PDF生成日時: 2026/11/04 12:12