

年 月 日

様

(受託者)
氏 名
電話番号

野田市ねたきり心身障がい者訪問入浴サービス事業実施通知書

年 月 日付けで市長が利用を許可した訪問入浴サービス事業については、次のとおり実施するので、野田市ねたきり心身障がい者訪問入浴サービス事業実施要綱第10条の規定により通知します。

1 入浴者の氏名

2 入浴日 年 月 日 午^前時
午後

入浴当日は、午^前時頃までに準備してお待ちください。
午後

※ 2回目以降の入浴日は、電話で連絡します。

3 利用者の守るべき事項

- (1) 入浴の授護を受けるときは、必ず家族等の付き添いがなければなりません。
- (2) 入浴日に作成したねたきり心身障がい者健康状態報告書を入浴の当日に提出すること。
- (3) 病気その他の理由で、入浴を利用しないときは、すみやかにその旨を届出てください。
- (4) その他係員の指示に従ってください。