**誓　　約　　書**

年　　　月　　日

（宛先）紀の川市長

法人所在地

法人名称

法人代表者

私は、紀の川市介護予防・日常生活支援総合事業訪問型サービスＡの申請にあたり、次の事項について誓約します。

　また、次の誓約事項に万一違反する行為があったときは、「紀の川市介護予防・日常生活支援総合事業訪問型サービスＡ事業所台帳」登載からの除外、及び、委託契約を解除されることに異議を申しません。

１　介護保険法及び地域支援事業実施要綱等の関係規定を遵守するとともに、「紀の川市介護予防・日常生活支援総合事業訪問型サービスＡ委託契約書」及び「紀の川市介護予防・日常生活支援総合事業実施要綱」、「紀の川市介護予防・日常生活支援総合事業訪問型サービスＡ仕様書」に基づいて、事業を円滑かつ適正に運営します。

２　事業の趣旨を踏まえ、利用者の主体性を引き出す工夫をし、適切な働きかけを行います。

３　事故発生時の対応を含めた安全管理体制を整備するとともに、事故発生時には責任をもって対処し、速やかに市へ報告をします。

４　国の定めた個人情報保護法及び市の定めた紀の川市個人情報の保護に関する条例については、制定の趣旨を尊重し遵守するとともに、事業運営に反映させます。