**藤井寺市訪問型サービスＣ（短期集中予防サービス）事業参加同意書**

**１．訪問型サービスC事業の目的**

この事業は、専門職の訪問による支援で、支障のある日常生活の行為について「うまくできない」要因や解決するための方法を知り、「できる」ようにするために、必要な個別の指導を一定期間行うものです。

事業を実施する事業者は、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　です。

**２．目標達成に向けての取組み**

参加にあたっては、「したい・できるようになりたい」目標を設定し、その達成に向けての指導を受けるだけでなく、自らも実施できる内容に取り組むことが大切です。

**３．参加者の責任**

　　参加にあたっては、次の注意事項を守ってください。

①健康状態は自身で管理し、体調不良時は無理をしないこと

②体調の悪いときは、すぐに実施事業者に伝えること

**４．個人情報保護の取り扱い**

　・効果の判定や評価のため、写真の撮影やアンケート等をお願いする場合があります。

・事業の記録は、今後の運営のために参考資料とさせていただきます。

・事業を安全に行うため、主治医に問合せをさせていただくことがあります。

＊個人のプライバシーは厳守いたします。

私は、上記の内容を理解したうえで、自己責任のもと、藤井寺市訪問型サービスC事業に参加することに同意します。

藤井寺市長　様

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　本人署名欄