

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短期間（3ヶ月程度）行うものです。

事業を実施する事業者は、藤井寺市より委託を受けた事業者になります。

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体調や健康状態については自身で管理し、体調不良時は無理をしません。
- ②体調が悪くなったときは、すぐに実施事業者に報告します。
- ③運動を行う場合は、医師から運動の制限を受けていないことを確認のうえ行います。

4. 個人情報保護の取り扱い

- ①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。
 - ②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。
 - ③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 _____