

様式第1号の2（第4条関係）

宅配食事サービス利用承諾書

つくば市宅配食事サービスを利用するに当たり、次の事項を承諾します。

- 1 利用者の世帯の住民記録その他審査に必要な情報について、つくば市の備付けの公簿等により市長が確認すること。また、利用者の住所、氏名、電話番号及び利用する居宅介護支援事業所等の情報を宅配食事サービスの委託を受けた事業者（以下「配食委託事業者」という。）に提供すること。
- 2 緊急連絡先及び親族連絡先の情報を配食委託事業者に提供すること。
- 3 緊急連絡先欄又は親族連絡先欄に記載された者は、利用者本人が不在等により宅配食事サービスを受け取れない場合に利用者宅へ様子を見に行き、安否確認を行うこと。
- 4 直接手渡しで宅配食事サービスを受け取ること。
- 5 受取後の弁当の管理によって生じた事故については、利用者の自己責任となること。
- 6 配食のキャンセルは、配食委託事業者の指定する日時までに市と配食委託事業者に直接連絡すること。
- 7 配食委託事業者の指定する日時までに配食のキャンセルの連絡がなかった日の利用料金については、実際に受取ができなかった際にも支払が生じること。
- 8 利用者の氏名、住所、世帯状況、死亡、転出、転居、緊急連絡先等、申請時から変更が生じた際には速やかに届け出ること。
- 9 6か月以上宅配食事サービスの利用がない場合には、利用の取消しとなること。取消後、再度利用を希望する場合には再度申請が必要となること。
- 10 状況に応じて、市職員等関係機関が玄関の鍵を壊す等の手段で利用者の住居に立ち入り、利用者の安否を確認する場合があること。その際の復旧に関する費用は、利用者負担となること。

つくば市長 宛て

年 月 日

対 象 者 住所

氏名（署名）

緊急連絡先 住所

住所

登 録 者

氏名（署名）

氏名（署名）

親族連絡先 住所

住所

氏名（署名）

氏名（署名）