

# 送迎に関する同意書

1. 原則として、道路に接道している場所までの送迎をいたします。  
身体的・環境的等の諸事情がある場合は、ご本人、ご家族様と話し合いを行い、提供できる範囲の送迎サービスを提供させていただきます。
2. 送迎時間につきましては、交通事情等で、10分以上到着が遅れる場合がございます。その際は、事業所より電話連絡いたします。
3. 利用者様の体調不良等を除き、準備等ができていない場合、他の利用者様にご迷惑をかけてしまいますので長時間待機することはできません。ご本人、ご家族のご協力をお願いいたします。時間がかかる場合は事前にご連絡ください。
4. 乗車中は、安全のため全席シートベルトの着用をお願いしております。
5. リハビリの一環として通院して頂くことをお願いする場合がございます。

上記の説明を受け、確認の上、同意いたします。

\_\_\_\_年 月 日

## 【利用者】

住 所：

氏 名：

## 【事業所名】

医療法人社団 理心会 中小路整形リハビリクリニック

所在地：東京都板橋区坂下2丁目11番11号蓮根マンション1階102号室

説明者