様式第2号

**誓　　約　　書**

令和　　年　　月　　日

　川西市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　（申込者）

住　所

法人名

代表者　職・氏名

私は、川西市フレイル改善短期集中プログラム（訪問型通所型サービスC）業務委託の応募にあたり、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、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、川西市が定める要綱等の関係規定を遵守するとともに、「川西市フレイル改善短期集中プログラム仕様書」に基づいて、本プログラムを円滑かつ適正に実施します。

２　本プログラムの趣旨を踏まえ、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　個人情報保護法及び川西市個人情報保護条例の趣旨を尊重し遵守するとともに、本プログラム実施に反映させます。