

令和 年 月 日

身元保証書

医療法人 誠晴會
グループホームふるさとの森
代表 巨瀬 健介 殿

身元保証される者

住所

氏名

この度、貴施設（以下、事業者）において上記の者（以下、利用者）にあたり、以下の事項について同意いたします。

記

（保証範囲）

1. 利用者が正当な理由なく利用者負担額を2ヶ月以上滞納した場合または、施設設備に損害を与えた場合は、30万円までの滞納額・損害分の支払いを行います。

（報告義務）

2. 病気、生活困窮等により身元保証人としての義務が果たせなくなった場合は直ちに事業者ご連絡します。

（情報提供を受ける権利）

3. 保証人は事業者に対して、保証債務についての支払いの状況に関する情報の提供を求めることができます。

4. 施設において利用者の不適切な言動や行動等で、身元保証人に責任が及びかもしれない事が予測された場合、事業者は身元保証人へ利用の状況について情報提供します。

（保証期間）

5. 本書による保証期間は、本日より5年とします。

令和 年 月 日

身元保証人

本人との関係

住所

氏名

印

TEL