

連帯保証 及び 身元引受書

年 月 日

社会福祉法人来友会 御中

私は（氏名）_____ が来友会の運営する施設の利用にあたり、
身元引受人になると共に、連帯して次の事項につき一切の責任を負います。

1. 施設の管理規定に従い諸規則並びに指示に従います。
2. 施設の生活が不相当と認められる場合や不可能となった場合の身柄の引受及び退去に際する残置物の処理。残置物の引き取りをしない場合には、連帯保証人が残置物の連帯保証人の自宅までの配送費用及び処分費用を負担すること。
3. 入所者が介護を要する状態等で生活に支援が必要となった場合の協力。
4. 入所者の利用料や部屋・設備の修繕費等が未払いとなった場合の費用の負担。
但し、その保証の範囲（極度額）は利用する施設の月額利用料の1年間分とする。
5. 入所者が入院した場合の手続き、その後の対応、ご遺体の引きとり等
6. その他、入所者の身の上に関して必要なこと。

連帯保証人・身元引受人 1			
フリガナ		実印	続柄
氏名			
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日（ 歳 ）		
フリガナ			
住所	〒		
電話番号	自宅 携帯		
勤務先	〒		

連帯保証人・身元引受人 2			
フリガナ		実印	続柄
氏名			
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日（ 歳 ）		
フリガナ			
住所	〒		
電話番号	自宅 携帯		
勤務先	〒		