

様式第2号

誓 約 書

年（令和 年） 月 日

福山市長 様

所在地（住所）

商号又は名称

代 表 者 名

印

私は、福山市介護予防・日常生活支援総合事業（委託事業）実施事業者の公募の応募にあたり、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等の関係規定を遵守するとともに、契約書及び仕様書、関係機関が示す各種マニュアル等に基づいて、事業を円滑かつ適正に運営します。
- 2 介護予防の趣旨を踏まえ、利用者の健康づくり等に関する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 事故及びトラブル等が発生した場合の対応を含めた安全（衛生）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 個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）をはじめとする個人情報保護に関する法令等については、制定の趣旨を尊重し遵守するとともに、事業運営に反映させます。