

入所に際しての同意事項

1. 事務職員・看護職員など、スタッフの指示に従っていただきます。
2. 療養中はホテルから出ることはできません。また、ホテル内でも決められた区域以外への立ち入りは一切できません。無断外出した場合は緊急連絡先や警察署に通報することがあります。
3. 体調チェックのため、1日1回以上、お部屋に電話をします。電話に出ていただけない場合、安否確認のため、お部屋を開けさせていただくことがあります。
4. 施設・敷地内での飲酒・喫煙は禁止です。無煙たばこや電子タバコ等の火を使わない器具を使用した喫煙も禁止です。
5. 盗難、暴力行為、不法行為等があった場合も、警察署に通報します。
6. 駐車場および施設内での事故・盗難・トラブル等については、県では責任を負いかねます。
7. 部屋の施錠とカギの管理を各自で責任もって行ってください。部屋のカギは退所時に必ず返却していただきます。紛失または返却されない場合は実費を請求します。

同意書

私は、愛知県内の新型コロナウイルス感染症の宿泊療養施設に入所するにあたり、入所中の全期間において、上記「入所に際しての同意事項」に同意し、当該同意事項の1から7までに記載された事項および施設内の諸規則ならびに指示を遵守します。

令和 年 月 日

本人署名： _____

生年月日： 昭和 / 平成 年 月 日

住 所： _____

電話番号： _____

入所中の緊急連絡先

氏名： _____ (続柄： _____)

電話番号： _____