

宿泊施設療養に際しての同意事項

- 1 施設内では、スタッフの指示に従っていただきます。
- 2 体調チェックのため、部屋の電話や携帯電話を鳴らすことがあります。電話に出ていただけない場合、安全確認上、お部屋を開けさせていただくことがあります。
- 3 施設、敷地内での飲酒・喫煙は禁止です。無煙たばこや電子たばこ等の火を使わない器具を使用した喫煙も禁止します。
- 4 盗難や暴力行為、不法行為等があった場合は、警察署に通報しますので、あらかじめご了承ください。
- 5 部屋の施錠とカギの管理は責任を持って行ってください。退所時には必ず返却してください。
- 6 感染症の拡大防止等の目的で、住所、氏名、生年月日、性別などを県・市・町の関係機関、医療機関に提供することがあります。

同意書

私は、広島県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、上記宿泊施設療養に際しての1から6までに記載された「同意事項」に同意し、当該同意事項に記載された規則及び施設内の諸規則並びに指示を遵守します。

令和 年 月 日

署名： _____

電話番号： _____

入所中の緊急連絡先： _____

氏名： _____ (続柄)

住宿疗养期间的同意事项

- 1 在入住期间，请遵守工作人员的指示。
- 2 为了确认各位的身体状况，工作人员有可能会拨电给您。如果没有人接电话，工作人员有可能会擅自打开您的房门确认您的安全。
- 3 禁止在设施内饮酒/吸烟。无烟香烟以及电子烟也不行。
- 4 如果发现您参与盗窃、暴力行为，非法行为等，工作人员会通知警察。
- 5 请自行确保房间有上锁以及管理好房卡。在退房时请把房卡归还到柜台。
- 6 为了防止病情扩散，我们会向县、市、町的相关机构以及医疗中心提供您的住所、姓氏、生日日期年份、性别等。

同 意 书

我在入住广岛县内的住宿疗养设施时，同意以上 6 项同意事项，并遵守该同意事项以及设施的诸规则与指示。

令和 年 月 日

署名：_____

电话号码：_____

入住期间的紧急联络号码：_____

姓名：_____