

説明者：\_\_\_\_\_

## 日常生活品サービスに関する承諾書

当院では、保健衛生上及び院内感染防止の一環として、衣類関連、バスタオル、フェイスタオル、おしぼりを専門業者に委託し、洗濯及び消毒を行っています。

### 【日常生活品申込みの目的】

療養生活を快適に過ごしていただくと同時に、外部からの持込みによる感染防止のため、身の回り品をご用意させていただきます。

### 【注意事項】

- ・このサービス申し込みは強制ではありません。
- ・サービス内容については、その都度変更が可能です。

---

以上の全てに承諾します。

令和 年 月 日

患者様氏名 \_\_\_\_\_ 印

ご家族氏名 \_\_\_\_\_ 印