社会福祉法人　清風会

特別養護老人ホーム　ハニーヒルズ

施設長　藤井　和希　殿

**入退院に伴う退去に関する承諾書**

　「特別養護老人ホーム　ハニーヒルズ」に入所後、健康状態が優れず入退院を２か月の間に3回若しくは、3か月の間に通算入院日数が30日を超える場合、ご家族の方の意向を勘案した上で、退去をお願い致します。

　ご承知の通り特別養護老人ホームは、ご家族に代わって日常生活支援を介護保険下に於いてサービス提供するものであり、病院又は療養型施設ではありません。

よって、上記記述に該当する事例の場合、３か月以内に再入居を希望されましても、治癒を目的とした環境が当事業所にはなく、受け入れが難しいと判断致します。

私ども、「社会福祉法人　清風会」としましては、第一に利用者様の健康維持・治癒を最優先に考え、その方が最適な環境で生活される事を願い、受け入れ継続をお断りする場合が有りますので、何卒ご理解お願い致します。

　なお、退院後必要に応じ、清風会系列の施設に入居して頂き、病気が治癒し再入所が可能と判断した場合、「特別養護老人ホーム　ハニーヒルズ」の居室が空いていた時点で、最優先的にご案内させて頂きます。

　以上につきまして、承諾し同意いたします。

令和　　年　　月　　日

入居者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

契約者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印