

## 誓 約 書

船 橋 市 長 あて

○介護予防ケアマネジメント業務 受託事業者等(契約者)

1. 当方は、介護予防ケアマネジメント業務を行うに当たっては、中立性・公平性の確保に努め、作成するケアプランにおいて、正当な理由なく特定の事業者が提供するサービスに偏りがないようにします。
2. 当方は、ケアプランの作成の過程において、特定の事業者が提供するサービスの利用を不当に誘引することのないようにします。
3. 当方は、受託する介護予防ケアマネジメント業務の円滑な遂行ができるよう、必要な人員の確保及び資質の向上に努めます。
4. 当方は、船橋市で取り扱う個人情報の重要性を認識し、個人情報の取り扱い及び従事する業務に関して知り得た個人情報の内容のみだりに他人に知らせ、又は不当な目的に使用しないことを誓います。なお、介護予防ケアマネジメント業務 従事者にそのことを徹底させます。

所在地	
名 称	
代表者	

○介護予防ケアマネジメント業務 従事者(介護支援専門員)

1. 私は、介護予防ケアマネジメント業務を行うに当たっては、中立性・公平性の確保に努め、作成するケアプランにおいて、正当な理由なく特定の事業者が提供するサービスに偏りがないようにします。
2. 私は、ケアプランの作成の過程において、特定の事業者が提供するサービスの利用を不当に誘引することのないようにします。
3. 私は、受託する介護予防ケアマネジメント業務の円滑な遂行ができるよう、自己研鑽に努めます。
4. 私は、船橋市で取り扱う個人情報の重要性を認識し、個人情報の取り扱い及び従事する業務に関して知り得た個人情報の内容のみだりに他人に知らせ、又は不当な目的に使用しないことを誓います。

1	住所(自宅)	
	氏名(自署)	
2	住所(自宅)	
	氏名(自署)	
3	住所(自宅)	
	氏名(自署)	

※従事者の記入欄に不足が生じる場合は、裏面を使用してください。

# 誓約書

船橋市長あて

○介護予防ケアマネジメント業務 従事者(介護支援専門員)

1. 私は、介護予防ケアマネジメント業務を行うに当たっては、中立性・公平性の確保に努め、作成するケアプランにおいて、正当な理由なく特定の事業者が提供するサービスに偏りがないようにします。
2. 私は、ケアプランの作成の過程において、特定の事業者が提供するサービスの利用を不当に誘引することのないようにします。
3. 私は、受託する介護予防ケアマネジメント業務の円滑な遂行ができるよう、自己研鑽に努めます。
4. 私は、船橋市で取り扱う個人情報の重要性を認識し、個人情報の取り扱い及び従事する業務に関して知り得た個人情報の内容をみだりに他人に知らせ、又は不当な目的に使用しないことを誓います。

4	住所(自宅)	
	氏名(自署)	
5	住所(自宅)	
	氏名(自署)	
6	住所(自宅)	
	氏名(自署)	
7	住所(自宅)	
	氏名(自署)	
8	住所(自宅)	
	氏名(自署)	
9	住所(自宅)	
	氏名(自署)	
10	住所(自宅)	
	氏名(自署)	
11	住所(自宅)	
	氏名(自署)	
12	住所(自宅)	
	氏名(自署)	