

2022年2月16日

入所ご利用の保護者、後見人様

神戸医療福祉センター ひだまり  
施設長 前田 貢作

## テレビ使用に関する意向確認

平素は当施設の運営にご理解とご協力を賜り、深く感謝しております。

これまでテレビ使用につきましては、設置希望の方につきましてはテレビ付ベッドサイドキャビネットを導入させていただくこととなりました。

ご使用をご希望される方は使用料、月額 2,000 円をご負担いただくこととなりますので、ご了承願います。つきましては、上記をご確認いただいた上で、テレビの使用についてのご意向をお伺いさせていただきます。

ご検討の程、宜しくお願い致します。

記

テレビ付ベッドサイドキャビネット使用を

- ・ 申込ます
- ・ 申込ません

年 月 日

利用（児）者氏名 \_\_\_\_\_

保護者（後見人）氏名 \_\_\_\_\_