参考様式 ①

# 身体拘束に関する説明及び同意書

令和　　年　　月　　日

ご家族　　様

ご利用者　　様の支援につきましては、ご本人又は他の利用者等の生命又は、身体の保全のため、やむを得ず下記のような身体拘束又は、行動制限をとらせて頂く場合もありますので、あらかじめご承知おき願います。なお、解除することを目標に検討することを約束いたします。

障がい者支援施設　和光園

施設長　　菊地　義隆　　㊞

担当職員　　㊞

| | |
|---|---|
| 必要な理由 | 必要な理由<br><br>3 要件確認<br>⑴切迫性：<br>⑵一時性：<br>⑶非代替性： |
| 方法<br>〔場所・方法<br>(部位・内容)〕 | |
| 時間 | |
| その他<br>（改善に向けての取り組み・予測される事項等） | |

上記の件について説明を受け、同意いたします。

令和　　年　　月　　日　　本人氏名　　㊞

ご家族氏名　　㊞

（本人との続柄　　）