**暴力団の排除に係る誓約書**

　(あて先)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　寝屋川市長

申請者

事業者名

　　　　　　　　　　　事業者住所

代表者の職名

代表者の氏名（署名）

（※）自署しない場合は、記名押印してください。

代表者の住所

　申請者は、寝屋川市指定居宅サービス事業者等の指定並びに指定居宅サービス等の人員、設備及び運営等に関する基準を定める条例（平成30年寝屋川市条例第55号）及び寝屋川市介護予防・日常生活支援総合事業実施要綱（平成29年４月１日制定）に基づき、下記事項について誓約いたします。

記

１　介護保険法（平成９年法律第123号。以下「法」という。）に規定する指定居宅サービス事業者、指定地域密着型サービス事業者、指定居宅介護支援事業者、指定介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、指定介護予防サービス事業者、指定地域密着型介護予防サービス事業者、指定介護予防支援事業者、第１号事業を行う事業者の指定又は指定の更新を受けるに当たり、申請者（法人の役員）及び管理者その他事業所の業務を統括する者（当該業務を統括する者の権限を代行し得る地位にある者を含む。）は、暴力団、暴力団員及び暴力団密接関係者（以下「暴力団等」という。）に該当しないことを誓約します。

２　法に規定する指定居宅サービス等の事業、指定地域密着型サービスの事業、指定居宅介護支援等の事業、指定介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、指定介護予防サービス等の事業、指定地域密着型介護予防サービスの事業、指定介護予防支援等の事業、第１号事業の運営に当たっては、暴力団等が運営に関与しないことを誓約します。