

ビデオ通話 同意書

私は、下記事項について了承し、これらを遵守してビデオ通話を実施することに同意します。

令和 年 月 日

入居者氏名

御 家 族

【留意事項】

- ① 苑内では他の入居者様、その声等が入りこまないよう配慮させていただきます。
- ② 通話環境の背景はカーテンを閉める等、プライバシー等に御配慮願います。
- ③ 通話の音量は他者の迷惑にならないよう願います。
- ④ 通話時間は10分程度とし長時間の通話をご遠慮願います。
- ⑤ 事前に、通話環境の設定、ご準備願います。
- ⑥ 施設では、ビデオ通話の実施により発生した個人間のトラブルやスマートフォン等及びアプリの使用上の問題が発生しても責任を負いかねます。円滑な通話ができるようご協力願います。
- ⑦ 施設でのルールや指示に反する行為、他者の迷惑になる行為があった場合は使用の中止、その他の措置をとる場合がありますのでご注意願います。
- ⑧ 盗聴など個人情報保護に反する行為、その他犯罪行為があった場合は警察に通報いたします。
- ⑨ ビデオ通話等の際、入居者様は苑で用意したタブレットを使用し、感染予防対策を行ったうえで、操作や付き添いを行います。ご家族様にはご自分で操作させていただきます。施設では入居様のスマートフォン等を取り扱う事は致しませんのでご了承願います。
- ⑩ ビデオ通話におきましては、一家族につき月2回までとさせていただきます。
- ⑪ 円滑な通話が出来るようご協力願います。又、通話以外のご使用はご遠慮させていただきます。