

(介護予防) 短期入所生活介護利用同意書

特別養護老人ホーム寿限無において、(介護予防) 短期入所生活介護サービスの提供を受けるにあたり、(介護予防) 短期入所生活介護利用約款及び重要事項説明書(別紙1、別紙2及び別紙3)を受領し、これらの内容に関して、担当者による説明を受け、これらを十分に理解した上で同意します。

年 月 日

○ 利用者

・氏名	
・住所	〒
・電話番号	

○ 身元引受人

・氏名	(続柄 )
・住所	〒
・電話番号	

特別養護老人ホーム寿限無 管理者様

(説明日) 年 月 日

(説明者) \_\_\_\_\_

**【本約款第6条の請求書・明細書及び領収書の送付先】**

・氏 名	(続柄 )
・住 所	〒
・電話番号	

**【本約款第10条3項緊急時及び第11条3項事故発生時の連絡先】**

・氏 名	(続柄 )
・住 所	〒
・電話番号	