

地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護入所利用同意書

特別養護老人ホーム寿限無において、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護サービスの提供を受けるにあたり、地域密着型介護老人福祉施設入所者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	