

【(介護予防) 短期入所療養介護利用同意書】

介護老人保健施設元亀の里において、(介護予防) 短期入所療養介護サービスの提供を受けるに当たり、(介護予防) 短期入所療養介護に係る利用約款、並びに重要事項説明書、重要事項説明書・別紙1、重要事項説明書・別紙2 及び重要事項説明書・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

住 所	〒 _____			TEL. (_____) _____
氏 名	_____			印

○ 代理人

住 所	〒 _____			TEL. (_____) _____
氏 名	_____			印
本人との関係	_____	署名代行の理由	_____	

介護老人保健施設 元亀の里 管理者 様

(説明日)	_____ 年 月 日
(説明者)	_____