

【(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当たり、(介護予防) 短期入所生活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	_____

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) _____