

デイサービスセンターせいふう利用同意書

デイサービスセンターせいふうを利用するに当たり、利用約款及びデイサービスセンターせいふうのご案内（別紙１）、通所介護、第１号通所事業（通所型サービス：独自）について（別紙２）、個人情報の利用目的（別紙３）を受領し、これらの内容に関して担当者より説明を受け、これらを十分に理解した上で、かつ、身元引受人は家族の代表者も兼ねるものとし、他の家族への個人情報の利用について説明することの責務があることも併せて同意し署名します。

令和 年 月 日

[説明担当者]

(利用者)

住所

氏 名

(身元引受人兼代筆者)

住所

氏 名

(続柄：)

デイサービスセンターせいふう

代表者 濱崎 徳明 様

【本約款第5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	[自宅]	[携帯電話]

【本約款第9条第3項緊急時及び第10条第2項事故発生時の連絡先】

〈第 1 連絡先〉

・氏 名	(続柄)	
・住 所		
・電話番号	[自宅]	[携帯電話]

〈第2連絡先〉

・氏 名	(続柄)	
・住 所		
・電話番号	[自宅]	[携帯電話]