

# 介護予防認知症対応型共同生活介護サービス

## 利用同意書

グループホームアンジェロ三碓の里の介護予防認知症対応型共同生活介護サービスを利用するにあたり、介護予防認知症対応型共同生活介護利用約款及び重要事項説明書を受領し、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。

平成 年 月 日

<利用者> 〒 —

住 所

氏 名

印

電話番号

<扶養者> 〒 —

住 所

氏 名

印

電話番号

当施設は、介護予防認知症対応型共同生活介護利用約款に定めるサービスを、誠実に責任を持って行います。

<事業者> 〒631-0062

住 所 奈良市帝塚山2丁目21番21号

事業所名 医療法人あすか会

代 表 者 理事長 榎木 晋作 印

電話番号 0742-44-3300

### 【本約款第9条の利用料金支払者】

氏 名	(続柄 )
住 所	〒 —
電話番号	(携帯番号)

### 【本約款第13条の緊急時及び第14条の事故発生時の連絡先】

氏 名	(続柄 )
住 所	〒 —
電話番号	(携帯番号)