

利用申込書・同意書・契約書

【利用申込書】 申込日： 年 月 日 太枠内をご記入下さい

利用内容	・施設サービス(入所) ・短期入所療養介護(ショートステイ) ・介護予防短期入所療養介護 ・通所リハビリテーション(デイケア) ・介護予防通所リハビリテーション ・通所型サービスC (元気塾) ・訪問リハビリテーション ・介護予防訪問リハビリテーション		
利用者 (本人)	フリガナ		男 生年月日
	氏名		・ □大正 □昭和 女 年 月 日 歳
	電話番号	() -	
	現在お住まいの住所	〒 -	
	住民票の住所	〒 -	※現住所と同じであれば記入不要
	介護保険	要介護 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5) 要支援 (1 ・ 2) 新規申請中 ・ 区分変更中 (申請日 / /)	
該当項目	<input type="checkbox"/> 被爆者健康手帳 <input type="checkbox"/> 生活保護		
申込者 (身元保証人)	フリガナ		男 生年月日
	氏名		・ □大正 □昭和 □平成 女 年 月 日 歳
	電話番号	() -	
	住所	〒 -	
	勤務先		電話番号 () -
連絡順	フリガナ		
	① 氏名:	続柄:	電話() -
	フリガナ		
② 氏名:	続柄:	電話() -	
フリガナ			
③ 氏名:	続柄:	電話() -	

【同意書】

※はーとぴあ職員記入欄

重要事項説明書第	版について、ご利用者に説明を行いました。		
説明日	年 月 日	説明者	

同意欄	<input type="checkbox"/> 重要事項説明書第 _____ 版について、事業所より説明を受け同意します。 <input type="checkbox"/> 個人情報の使用について、説明を受け同意します。 <input type="checkbox"/> 日用品費・教養娯楽費について、説明を受け同意します。 <input type="checkbox"/> 利用負担額その他諸費用は、すべて指定期日までに遅延なく納入します。		
同意者名		署名代筆者名	

【契約書】

パナソニック健康保険組合 松下介護老人保健施設 はーとぴあ施設長 殿
重要事項説明書等の説明を受け、同意したので契約致します。

契約日	年 月 日
契約者名	署名代筆者名