

介護老人保健施設通所リハビリテーション利用同意契約書

介護老人保健施設ばんなん白光園を通所利用するにあたり、介護老人保健施設通所リハビリテーション利用約款及び別紙の内容に関して、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、契約します。

【説明内容（項目）】

◇ 利用約款

約款の目的、適用期間、利用者からの解除、当施設からの解除、利用料金、記録、身体の拘束等、秘密の保持、緊急時の対応、要望又は苦情等の申出、賠償責任、利用契約に定めのない事項

◇ 別紙1 通所リハビリテーションについて

介護保険証の確認、通所リハビリテーションの概要、利用料金

◇ 別紙2 介護保健施設ばんなん白光園のご案内

施設の概要、サービスの内容、施設利用にあたっての留意事項、非常災害対策、苦情処理の体制、事故発生時の対応、禁止事項

◇ 別紙3 個人情報の利用に関する説明書

ご利用者様への介護・医療サービスの提供に必要な利用について
上記以外の利用について

説明者

令和 年 月 日

〈利用者〉

住 所

氏 名（自署）

印

〈保証人〉

住 所

氏 名（自署）

印

電話番号

携帯電話

介護老人保健施設ばんなん白光園

施設長 鈴木 善作 殿

【緊急時の連絡先】（保証人以外の連絡先）

氏 名	(続柄)
住 所	
電話番号	