

介護予防短期入所療養介護利用同意書

介護老人保健施設エルダーランドの介護予防短期入所療養介護を利用するにあたり、重要事項説明書及び利用約款を受領し、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うえで、その利用に同意します。

令和 年 月 日

<利用申込者>

氏 名

<家 族>

氏 名

介護予防短期入所療養介護事業所
「介護老人保健施設エルダーランド」
施設長 高 田 仁 子 様