

介護予防短期入所療養介護サービスの提供開始にあたり、利用申込者に対して
本書面に基づいて、重要な事項を説明しました。

令和 年 月 日

〈事業者〉 事業所名 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」

施設長氏名 高 田 仁 子 ⑩

説明者氏名 ⑩

上記内容の説明を受け、了承しました。

令和 年 月 日

〈利用申込者〉 氏名

〈家 族〉 氏名

〈家 族〉 氏名 _____