

同意書

年 月 日

私は下記の書類の内容について説明を受け、内容を理解し、同意いたします。

記

「東京清風園における個人情報の利用目的」・「写真・作品の取り扱いについて」

「急変時の意向確認書」・「東京清風園での生活をご理解いただくために」・「「パルモビジョンに関する説明書」」

事業者

〔事業者名〕 社会福祉法人 賛育会

〔施設名〕 介護予防短期入所生活介護・短期入所生活介護事業所 東京清風園

〔事業所番号〕 1370700245

〔住所〕 〒131-0043

東京都墨田区立花 1-25-12

〔代表者名〕 施設長 木口 圭子 ㊞

〔説明者〕 ㊞

利用者

〔住所〕 _____

〔氏名〕 _____ ㊞
(代筆者：_____)

代理人 (成年後見人)

〔住所〕 _____

〔氏名〕 _____ ㊞

家族代表者

〔住所〕 _____

〔氏名〕 _____ ㊞
(利用者本人との関係：_____)