

# 重要事項説明書

(施設介護サービス利用契約書)

あなたに対する施設介護サービス提供開始にあたり、厚生省令39号第4条に基づいて当事業所があなたに説明すべき事項は、次のとおりです。

## 1. 事業者

法人名 社会福祉法人 福祉の森  
法人所在地 広島県呉市川尻町西6丁目10-1  
代表者氏名 銭谷 平  
電話番号 0823-87-0280

## 2. ご利用施設

施設の種類 指定介護老人福祉施設 平成12年4月1日指定  
広島県第3474000258号  
施設の名称 特別養護老人ホーム 恵の海  
施設の所在地 広島県呉市川尻町西6丁目10-1  
施設長氏名 藤田 憲子  
電話番号 0823-87-0280  
FAX番号 0823-87-0282  
開設年月日 平成7年9月1日

(同一敷地内事業所)

- ☐ 短期入所生活介護事業 恵の海短期入所生活介護事業所  
(指定短期入所生活介護事業所・指定介護予防短期入所生活介護事業所)  
☐ 通所介護事業 恵の海通所介護事業所  
(指定通所介護事業所・総合事業通所型(独自))  
☐ 呉市地域相談センター 恵の海地域相談センター

## 3. 事業の目的と運営の方針

|         |                                         |
|---------|-----------------------------------------|
| 事業の目的   | 要介護者等からの相談に応じ適切な施設サービスを提供すること           |
| 施設運営の方針 | 可能な限り居宅において自立した日常生活を営むことができるよう配慮し援助に努める |

## 4. 施設の概要

### (1) 建物

構造 鉄筋コンクリート4階建 (耐火建築)  
延床面積 全てが 935㎡ そのうちショートは 130.97㎡  
利用定員 50名

(2) 居室

| 居室の種類 | 室 数      | 面 積    | 一人あたりの面積 |
|-------|----------|--------|----------|
| 個 室   | 4室       | 56.04㎡ | 14.01㎡   |
| 2人部屋  | 3室(6床)   | 57.66㎡ | 9.61㎡    |
| 4人部屋  | 11室(40床) | 384.4㎡ | 9.61㎡    |

(3) その他の主な設備(特別養護老人ホームと共用)

| 設備の種類     | 数       | 面 積    | 一人あたりの面積 |
|-----------|---------|--------|----------|
| 食 堂       | 2室      | 84.50㎡ | 1.69㎡    |
| 機 能 訓 練 室 | 1室      | 96.72㎡ | 1.93㎡    |
| 一 般 浴 室   | 1室      | 33.52㎡ |          |
| 機 械 浴 室   | 特殊浴槽 2台 |        |          |
| 便 所       | 13箇所    |        |          |
| 医 務 室     | 1室      |        |          |

5. 職員体制(主たる職員)

| 従業者の種類    | 員数 |
|-----------|----|
| 施 設 長     | 1  |
| 介護支援専門員   | 1  |
| 生 活 相 談 員 | 1  |
| 介 護 職 員   | 17 |
| 看 護 職 員   | 3  |
| 機能訓練指導員   | 1  |
| 栄 養 士     | 1  |

6. サービス利用にあたっての留意事項

(1) 面会時間

午前9時30分から午後5時30分

(2) 金銭・貴重品の管理

現金や貴金属、時計などの貴重品・高額品は、紛失されても保証できませんので居室へのお持ち込みはご遠慮下さい。

(3) 外出・外泊

当該施設所定の用紙にご記入、ご提出下さい。

(4) 飲酒・喫煙

全館、飲酒・喫煙は禁止となっております。

(5) その他

施設内での営利行為や宗教の勧誘、政治活動などは禁止いたします。ペットのお持ち込み飼育はお断りします。火気の取り扱いは、禁止いたします。

施設サービスの概要

(1) 介護保険給付サービス

| 種 類     | 内 容                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 食事の介助   | <p>栄養士の立てる献立表により、栄養と利用者の身体状況の配慮したバラエティに富んだ食事を提供します。(但し、食材料費は給付対象外です。)</p> <p>食事は、できるだけ離床して食堂でとっていただけるように配慮します。</p> <p>食事時間      朝食      8:00～ 9:00<br/>                                       昼食    12:00～13:00<br/>                                       夕食    17:00～18:00</p> |
| 排泄の介助   | 利用者の状況に応じて適切な排泄介助を行うと共に、排泄の自立についても適切な援助を行います。                                                                                                                                                                                                                                    |
| 入浴の介助   | <p>週2回の入浴または清拭を行います。</p> <p>寝たきり等で座位のとれない方は機械を用いての入浴も可能です。</p>                                                                                                                                                                                                                   |
| 着替え等の介助 | <p>寝たきり防止のため、できる限り離床に配慮します。</p> <p>生活のリズムを考えて、毎朝夕の着替えを行うよう配慮します。</p> <p>個人としての尊厳に配慮し、適切な整容が行われるよう援助します。</p> <p>シーツ交換は、週1回です。</p>                                                                                                                                                 |
| 機能訓練    | 入所者の状況に適合した機能訓練を行い、生活機能の維持・改善に努めます。                                                                                                                                                                                                                                              |
| 健康管理    | 当施設の配置医師による健康管理や療養指導につきましては、介護保険給付サービスに含まれておりますが、それ以外の医療につきましては、他の医療機関による往診や入院により対応し、医療保険適用により別途自己負担をしていただくことになります。                                                                                                                                                              |
| 看取り介護   | 入所者の重度化等に伴う医療のニーズの増大等に対応する観点から看護師の配置と夜間における24時間連絡体制を確保します。                                                                                                                                                                                                                       |
| 相談及び援助  | 入所者及びそのご家族からの相談についても誠意をもって応じ、可能な限り必要な援助を行うよう努めます。                                                                                                                                                                                                                                |

(2) 個別サービス利用料

|                 |          |
|-----------------|----------|
| 出納管理            | 1,000円/月 |
| 電気料金            | 800円/月   |
| コピー代            | 10円/枚    |
| 電話料金            | 実費       |
| 日常生活費           | 実費       |
| レクリエーション・クラブ活動費 | 実費       |
| 理美容代            | 実費       |

## 従来型 個室

〔単位:円〕

| 要介護度     | 基本料金 | 介護サービス費の1割  |             |            |              |                |                  | 利用者負担段階 | 居住費   | 食 費   | 合 計<br>(1日あたり) | 合 計<br>1ヶ月(31日)<br>あたり |
|----------|------|-------------|-------------|------------|--------------|----------------|------------------|---------|-------|-------|----------------|------------------------|
|          |      | 看護体制<br>加算Ⅰ | 看護体制<br>加算Ⅱ | 夜勤体<br>制加算 | 個別機能<br>訓練加算 | サービス提供<br>強化加算 | 栄養マネジメン<br>ト強化加算 |         |       |       |                |                        |
| 要介護<br>1 | 589  | 6           | 13          | 22         | 12           | 6              | 11               | 第1段階    | 380   | 300   | 1,339          | 41,509                 |
|          |      |             |             |            |              |                |                  | 第2段階    | 480   | 390   | 1,529          | 47,399                 |
|          |      |             |             |            |              |                |                  | 第3段階①   | 880   | 650   | 2,189          | 67,859                 |
|          |      |             |             |            |              |                |                  | 第3段階②   | 880   | 1,360 | 2,899          | 89,869                 |
|          |      |             |             |            |              |                |                  | 第4段階    | 1,231 | 1,445 | 3,335          | 103,385                |
| 要介護<br>2 | 659  |             |             |            |              |                |                  | 第1段階    | 380   | 300   | 1,409          | 43,679                 |
|          |      |             |             |            |              |                |                  | 第2段階    | 480   | 390   | 1,599          | 49,569                 |
|          |      |             |             |            |              |                |                  | 第3段階①   | 880   | 650   | 2,259          | 70,029                 |
|          |      |             |             |            |              |                |                  | 第3段階②   | 880   | 1,360 | 2,969          | 92,039                 |
|          |      |             |             |            |              |                |                  | 第4段階    | 1,231 | 1,445 | 3,405          | 105,555                |
| 要介護<br>3 | 732  |             |             |            |              |                |                  | 第1段階    | 380   | 300   | 1,482          | 45,942                 |
|          |      |             |             |            |              |                |                  | 第2段階    | 480   | 390   | 1,672          | 51,832                 |
|          |      |             |             |            |              |                |                  | 第3段階①   | 880   | 650   | 2,332          | 72,292                 |
|          |      |             |             |            |              |                |                  | 第3段階②   | 880   | 1,360 | 3,042          | 94,302                 |
|          |      |             |             |            |              |                |                  | 第4段階    | 1,231 | 1,445 | 3,478          | 107,818                |
| 要介護<br>4 | 802  |             |             |            |              |                |                  | 第1段階    | 380   | 300   | 1,552          | 48,112                 |
|          |      |             |             |            |              |                |                  | 第2段階    | 480   | 390   | 1,742          | 54,002                 |
|          |      |             |             |            |              |                |                  | 第3段階①   | 880   | 650   | 2,402          | 74,462                 |
|          |      |             |             |            |              |                |                  | 第3段階②   | 880   | 1,360 | 3,112          | 96,472                 |
|          |      |             |             |            |              |                |                  | 第4段階    | 1,231 | 1,445 | 3,548          | 109,988                |
| 要介護<br>5 | 871  |             |             |            |              |                |                  | 第1段階    | 380   | 300   | 1,621          | 50,251                 |
|          |      |             |             |            |              |                |                  | 第2段階    | 480   | 390   | 1,811          | 56,141                 |
|          |      |             |             |            |              |                |                  | 第3段階①   | 880   | 650   | 2,471          | 76,601                 |
|          |      |             |             |            |              |                |                  | 第3段階②   | 880   | 1,360 | 3,181          | 98,611                 |
|          |      |             |             |            |              |                |                  | 第4段階    | 1,231 | 1,445 | 3,617          | 112,127                |

## 従来型 多床室

〔単位:円〕

| 要介護度     | 介護サービス費の1割 |             |             |            |              |                |                  | 利用者<br>負担段階 | 居住費 | 食 費   | 合 計<br>(1日あたり) | 合 計<br>1ヶ月(31日)<br>あたり |
|----------|------------|-------------|-------------|------------|--------------|----------------|------------------|-------------|-----|-------|----------------|------------------------|
|          | 基本料金       | 看護体制<br>加算Ⅰ | 看護体制<br>加算Ⅱ | 夜勤体<br>制加算 | 個別機能<br>訓練加算 | サービス提供<br>強化加算 | 栄養マネジメ<br>ント強化加算 |             |     |       |                |                        |
| 要介護<br>1 | 589        | 6           | 13          | 22         | 12           | 6              | 11               | 第1段階        | 0   | 300   | 959            | 29,729                 |
| 要介護<br>2 | 659        |             |             |            |              |                |                  | 第2段階        | 430 | 390   | 1,479          | 45,849                 |
|          |            |             |             |            |              |                |                  | 第3段階①       | 430 | 650   | 1,739          | 53,909                 |
|          |            |             |             |            |              |                |                  | 第3段階②       | 430 | 1,360 | 2,449          | 75,919                 |
|          |            |             |             |            |              |                |                  | 第4段階        | 915 | 1,445 | 3,019          | 93,589                 |
| 要介護<br>3 | 732        |             |             |            |              |                |                  | 第1段階        | 0   | 300   | 1,029          | 31,899                 |
|          |            |             |             |            |              |                |                  | 第2段階        | 430 | 390   | 1,549          | 48,019                 |
|          |            |             |             |            |              |                |                  | 第3段階①       | 430 | 650   | 1,809          | 56,079                 |
|          |            |             |             |            |              |                |                  | 第3段階②       | 430 | 1,360 | 2,519          | 78,089                 |
| 要介護<br>4 | 802        |             |             |            |              |                |                  | 第4段階        | 915 | 1,445 | 3,089          | 95,759                 |
|          |            |             |             |            |              |                |                  | 第1段階        | 0   | 300   | 1,102          | 34,162                 |
|          |            |             |             |            |              |                |                  | 第2段階        | 430 | 390   | 1,622          | 50,282                 |
|          |            |             |             |            |              |                |                  | 第3段階①       | 430 | 650   | 1,882          | 58,342                 |
| 要介護<br>5 | 871        |             |             |            |              |                |                  | 第3段階②       | 430 | 1,360 | 2,592          | 80,352                 |
|          |            |             |             |            |              |                |                  | 第4段階        | 915 | 1,445 | 3,162          | 98,022                 |
|          |            |             |             |            |              |                |                  | 第1段階        | 0   | 300   | 1,172          | 36,332                 |
|          |            |             |             |            |              |                |                  | 第2段階        | 430 | 390   | 1,692          | 52,452                 |
|          |            |             |             |            |              |                |                  | 第3段階①       | 430 | 650   | 1,952          | 60,512                 |
|          |            |             |             |            |              |                |                  | 第3段階②       | 430 | 1,360 | 2,662          | 82,522                 |
|          |            |             |             |            |              |                |                  | 第4段階        | 915 | 1,445 | 3,232          | 100,192                |
|          |            | 第1段階        | 0           | 300        | 1,241        | 38,471         |                  |             |     |       |                |                        |
|          |            | 第2段階        | 430         | 390        | 1,761        | 54,591         |                  |             |     |       |                |                        |
|          |            | 第3段階①       | 430         | 650        | 2,021        | 62,651         |                  |             |     |       |                |                        |
|          |            | 第3段階②       | 430         | 1,360      | 2,731        | 84,661         |                  |             |     |       |                |                        |
|          |            | 第4段階        | 915         | 1,445      | 3,301        | 102,331        |                  |             |     |       |                |                        |

個別機能訓練加算(Ⅰ) 1日につき 12 単位

個別機能訓練加算(Ⅱ) 1月につき 20 単位

外泊時費用 月6日限度 246 単位

初期加算 入所日から30日  
以内1日につき 30 単位

栄養ケアマネジメント強化加算 11 単位

療養食加算(1日3食を限度,1食を1回とする) 6 単位/回

看護体制加算(Ⅰ) 1日につき 6 単位

看護体制加算(Ⅱ) 1日につき 13 単位

褥瘡マネジメント加算(Ⅰ) 3 単位/月

科学的介護推進体制加算(Ⅰ) 40 単位/月

安全管理体制加算 入所時: 20単位

サービス提供体制強化加算 6 単位/回

介護職員処遇改善加算Ⅱ

特別養護老人ホーム 恵の海 施設サービス料金

2024.8.1～

従来型 個室

〔単位:円〕

| 要介護度 | 介護サービス費の2割 |             |             |            |              |                |                  | 居住費   | 食 費   | 合 計<br>(1日あたり) | 合 計<br>1ヶ月(31日)<br>あたり |
|------|------------|-------------|-------------|------------|--------------|----------------|------------------|-------|-------|----------------|------------------------|
|      | 基本料金       | 看護体制<br>加算Ⅰ | 看護体制<br>加算Ⅱ | 夜勤体<br>制加算 | 個別機能<br>訓練加算 | サービス提供<br>強化加算 | 栄養マネジメント<br>強化加算 |       |       |                |                        |
| 要介護1 | 1,178      | 12          | 26          | 44         | 24           | 12             | 22               | 1,231 | 1,445 | 3,994          | 123,814                |
| 要介護2 | 1,318      |             |             |            |              |                |                  |       |       | 4,134          | 128,154                |
| 要介護3 | 1,464      |             |             |            |              |                |                  |       |       | 4,280          | 132,680                |
| 要介護4 | 1,604      |             |             |            |              |                |                  |       |       | 4,420          | 137,020                |
| 要介護5 | 1,742      |             |             |            |              |                |                  |       |       | 4,558          | 141,298                |

従来型 多床室

〔単位:円〕

| 要介護度 | 介護サービス費の2割 |             |             |            |              |                |                  | 居住費 | 食 費   | 合 計<br>(1日あたり) | 合 計<br>1ヶ月(31日)<br>あたり |
|------|------------|-------------|-------------|------------|--------------|----------------|------------------|-----|-------|----------------|------------------------|
|      | 基本料金       | 看護体制<br>加算Ⅰ | 看護体制<br>加算Ⅱ | 夜勤体<br>制加算 | 個別機能<br>訓練加算 | サービス提供<br>強化加算 | 栄養マネジメント<br>強化加算 |     |       |                |                        |
| 要介護1 | 1,178      | 12          | 26          | 44         | 24           | 12             | 22               | 915 | 1,445 | 3,678          | 114,018                |
| 要介護2 | 1,318      |             |             |            |              |                |                  |     |       | 3,818          | 118,358                |
| 要介護3 | 1,464      |             |             |            |              |                |                  |     |       | 3,964          | 122,884                |
| 要介護4 | 1,604      |             |             |            |              |                |                  |     |       | 4,104          | 127,224                |
| 要介護5 | 1,742      |             |             |            |              |                |                  |     |       | 4,242          | 131,502                |

|                         |                     |        |                |       |           |        |
|-------------------------|---------------------|--------|----------------|-------|-----------|--------|
| 個別機能訓練加算(Ⅰ)             | 1日につき               | 12 単位  | 看護体制加算(Ⅰ)      | 1日につき | 6 単位      |        |
| 個別機能訓練加算(Ⅱ)             | 1月につき               | 20 単位  | 看護体制加算(Ⅱ)      | 1日につき | 13 単位     |        |
| 外泊時費用                   | 月6日限度               | 246 単位 | 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)  |       | 3 単位/月    |        |
| 初期加算                    | 入所日から30日<br>以内1日につき | 30 単位  | 科学的介護推進体制加算(Ⅰ) |       | 40 単位/月   |        |
|                         |                     |        | 安全管理体制加算       |       | 入所時: 20単位 |        |
| 栄養ケアマネジメント強化加算          |                     | 11 単位  | サービス提供体制強化加算   |       |           | 6 単位/回 |
| 療養食加算(1日3食を限度,1食を1回とする) |                     | 6 単位/回 | 介護職員処遇改善加算Ⅱ    |       |           |        |

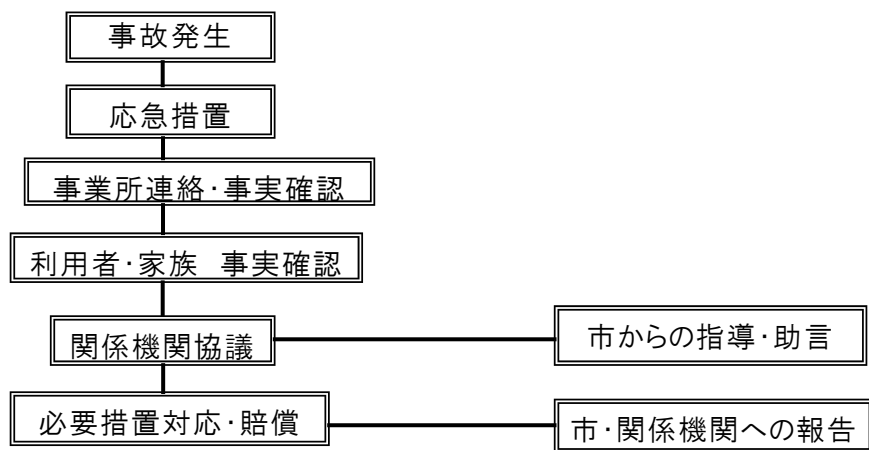
◆軽減制度などのご案内 (所得に応じて負担が軽減されます。)

| 負担段階 | 対 象 者                                      |
|------|--------------------------------------------|
| 第1段階 | 生活保護受給者の方等。老齢福祉年金受給者で世帯全員が市民税非課税の方         |
| 第2段階 | 世帯全員が市民税非課税で前年の合計所得金額と課税年金収入額の合計が80万円以下の方等 |
| 第3段階 | 世帯全員が市民税非課税で上記に該当しない方                      |
| 第4段階 | 本人及び世帯のどなたかが市民税課税の方                        |

## 7. 事故発生時の対応

- (1) 事業者は、利用者に対する施設介護サービスの提供により事故が発生した場合には、速やかに市町村、利用者の家族等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。
- (2) 事業者は、利用者に対する施設介護サービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速やかに行います。

### 事 故 対 応 手 順



## 8. 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要

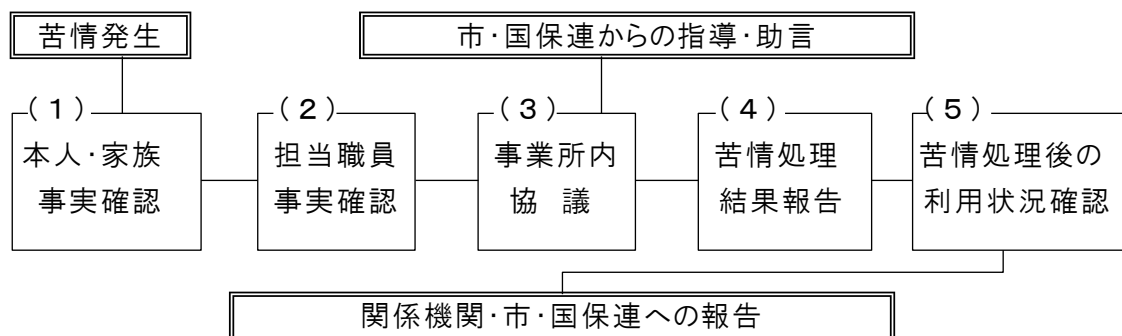
### (1)常設の窓口(連絡先)

特別養護老人ホーム 恵の海 責 任 者 :生活相談員 Tel (0823)87-0280

### (2)円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制

市町村よりの指導、助言 国民健康保健連合会よりの助言

◎ 自らが提供した介護に対しての苦情 ◎ サービス提供事業者に対する苦情



### (3)苦情があったサービス事業者に対する対応方針等

※事実確認のため現場責任者・介護職員へ確認し、対応検討する。

苦情処理が困難な場合、関係機関管理者・行政と協議のうえ、対応を検討する。迅速な処理を行うためにも、本人・家族の同席によって処理内容について理解と同意を得るよう配慮する。

※各サービス提供機関のサービスの質の向上のためにも苦情内容等、事例内容を通し、接遇についての検討会を各関係機関担当者等と実施する。

## 9. 苦情等申立先

サービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応いたします。

|               |                                                                                                   |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 特別養護老人ホーム 恵の海 | 広島県呉市川尻町西6丁目10-1<br>責任者 生活相談員<br>受付時間 A.M 8:30～P.M 5:30<br>電話番号 (0823)87-0280<br>苦情箱 3階事務カウンターに設置 |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

公的機関においても、次の機関において苦情申出等ができます。

|                |                                                                            |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 広島県国民健康保健団体連合会 | 広島県広島市中区東白島町19番49号<br>国保会館<br>受付時間 A.M 8:30～P.M 5:15<br>電話番号 (082)554-0783 |
| 呉市介護保険相談窓口     | 広島県呉市中央4丁目1番6号呉市役所新庁舎1階<br>電話番号 (0823)25-3136<br>受付時間 A.M 8:30～P.M 5:15    |

### (4) 苦情申し立てる人

苦情申し立ては、施設との契約をされている方と話し合いをさせていただきます。

## 10. 協力医療機関

### (1) 協力医療機関

|         |              |                  |
|---------|--------------|------------------|
| 医療機関の名称 | 村尾医院         | ごうはら歯科           |
| 院長名     | 菊川 多鶴        | 里見 禎子            |
| 所在地     | 呉市広文化町6-3    | 呉市郷原町野路の里1丁目17-6 |
| 電話番号    | 0823-72-0123 | 0823-70-3060     |
| 診療科     | 外科・内科        | 歯科               |

### (2) 協力入院医療機関

|         |              |
|---------|--------------|
| 医療機関の名称 | 後藤病院         |
| 院長名     | 後藤 孝彦        |
| 所在地     | 呉市中央1丁目8番20号 |
| 電話番号    | 0823-23-1515 |
| 診療科     | 外科・整形外科      |

- 事業者は、「身体拘束廃止委員会」を設置し、施設サービスの提供にあたっては、利用者等の生命または身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体拘束を行わないものとします。

12. 当施設に災害対策に関する担当者(防火管理者)を置き、非常災害対策に関する取り組みを行います。

事業者は、非常災害に備えて、消防計画、風水害、地震等の災害に対する計画を作成し、防火管理者または火気・消防等についての責任者を定め、年2回定期的に避難、救出その他必要な訓練(うち1回は、夜間又は夜間想定訓練)を行います。

|       |       |
|-------|-------|
| 防火管理者 | 施 設 長 |
|-------|-------|

13. 事業者は、入所者の使用する食器その他設備又は飲用に供する水について衛生的な管理に努め、又は衛生上必要な措置を講ずると共に、医薬品及び医療器具の管理を適正に行い、感染症が発生、蔓延しないように必要な措置を講ずるよう努めるものとします。

14. 事業者は、正当な理由がなく、業務上知り得た入所者又はその家族の秘密を漏らすことがないよう必要な措置を講じます。

15. 事業者は、入所者等の人権の擁護・虐待の発生またはその再発を防止するために、次にあげるとおり必要な措置を講じます。

(1)虐待防止に関する担当者を選定しています。

|             |           |
|-------------|-----------|
| 虐待防止に関する担当者 | 生 活 相 談 員 |
|-------------|-----------|

(2)虐待防止のための対策を検討する委員会を定期的に開催するとともに、その結果について、従業員に周知徹底を図っています。

(3)虐待防止の指針を整備し、必要に応じ見直しを行っています。

(4)従業員に対し、虐待を防止するための研修を定期的に実施しています。

16. 事業者は、適切なサービスの提供を確保する観点から、職場において行われる性的な言動または優越的な関係を背景とした言動であって、業務上必要かつ相当な範囲を超えたものにより従業員の就業環境が害されることを防止するための方針の明確化等の必要な措置を講じます。

17. 事業者は、感染症や非常災害の発生時において、サービスの提供を継続的に実施するための、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画(業務継続計画)を策定し、当該業務継続計画に従って必要な措置を講じます。



# 個人情報使用同意書

○ 私（利用者及びその家族）の個人情報については、次に記載するところにより必要最小限の範囲内で使用することに同意します。

## 1. 使用する目的

利用者のための施設サービス計画にそって円滑にサービスを提供するために実施されるサービス担当者会議、介護支援専門員と行政・嘱託医・事業者との連絡調整当において必要な場合。

## 2. 使用する期間

令和 年 月 日 から 退 所 ま で

## 3. 条件

（１）個人情報の提供は必要最小限とし、提供にあたっては関係者以外の者に漏れることのないよう細心の注意を払うこと。

（２）個人情報を使用した会議、相手方、内容等の経過を記録しておくこと。

令和 年 月 日

特別養護老人ホーム 恵の海 殿

〔利用者〕 住 所

氏 名

印

〔利用者の家族〕 住 所

氏 名

印

〔利用者の家族〕 住 所

氏 名

印

## 重 要 事 項 の 同 意 書

|           |                                                             |
|-----------|-------------------------------------------------------------|
| 説 明 年 月 日 | 平成                  年                  月                  日 |
|-----------|-------------------------------------------------------------|

|         |               |                  |
|---------|---------------|------------------|
| 事業<br>者 | 所   在   地     | 広島県呉市川尻町西6丁目10-1 |
|         | 事   業   者   名 | 特別養護老人ホーム 恵の海    |
|         | 説   明   者     | Ⓔ                |

|     |                      |   |
|-----|----------------------|---|
| 利用者 | 住                  所 |   |
|     | 氏                  名 | Ⓔ |

|     |                      |   |
|-----|----------------------|---|
| 代理人 | 住                  所 |   |
|     | 氏                  名 | Ⓔ |

※ この同意書は、介護保険の給付対象者である本人の行為であることが必要であります。このため、代理人については、本人に代わって、この契約行為を行い得る者である必要があります。（代理人は、法定代理人または任意代理人であるかは問いませんが、任意代理人については、本人の意思や立場を理解し得る立場の者であることが望ましいです。）

（例えば、同居親族または、近縁の親族など）