

重要事項説明書

記入年月日	平成31年4月1日
記入者名	阿部誠悦
所属・職名	取締役

※ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類を等の参考とする様式について（平成23年10月7日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡）」の別紙4の記載内容に合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の1から3まで及び6の内容については、別紙4の記載内容で説明しているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

1 事業主体概要

種類	個人/法人	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	(ふりがな) ゆうげんがいしゃ けあねっとあじさい 有限会社 ケアネットあじさい	
主たる事務所の所在地	〒020-0125 盛岡市上堂三丁目15番7号	
連絡先	電話番号	019-648-7300
	FAX 番号	019-648-7272
	メールアドレス	spr85pv9@ocn.ne.jp
	ホームページアドレス	http://
代表者	氏名	阿部誠悦
	職名	取締役
設立年月日	昭和・平成 15年 12月 18日	
主な実施事業	※別添1 (別に実施する介護サービス一覧表)	

2 有料老人ホーム事業の概要

(住まいの概要)

名称	(ふりがな) あじさいのいえ はこしみず あじさいの家 箱清水
----	------------------------------------

所在地	〒020-0116 盛岡市箱清水一丁目 18 番 27 号	
主な利用交通手段	最寄駅	駅
	交通手段と所要時間	① 岩手県交通 三校前バス停より徒歩 8 分
連絡先	電話番号	019-662-5862
	FAX 番号	同上
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	http://
管理者	氏名	阿部誠悦
	職名	取締役
建物の竣工日		昭和・平成 39 年 10 月 15 日
有料老人ホーム事業の開始日		昭和・平成 20 年 6 月 29 日

(類型) 【表示事項】

1 介護付 (一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合)		
2 介護付 (外部サービス利用型特定施設入居者生活介護をする場合)		
③ 住宅型		
4 健康型		
1 又は 2 に 該当する場 合	介護保険事業者番号	
	指定した自治体名	
	事業所の指定日	平成 年 月 日
	指定の更新日 (直近)	平成 年 月 日

3 建物概要

土地	敷地面積	621.33 m ²	
	所有関係	① 事業者が自ら所有する土地	
2 事業者が賃借する土地			
抵当権の有無		1 あり 2 なし	
契約期間		1 あり (平成 年 月 日~平成 年 月 日) 2 なし	
	更新の自動更新	1 あり 2 なし	
建物	延床面積	全体	246.09 m ²
		うち、老人ホーム部分	229.53 m ²

										m ²
	耐火構造	1 耐火建築物 <input checked="" type="radio"/> 2 準耐火建築物 3 その他 ()								
	構造	1 鉄筋コンクリート造 2 鉄骨造 <input checked="" type="radio"/> 3 木造 4 その他 ()								
	所有関係	<input checked="" type="radio"/> 1 事業者が自ら所有する建物								
		2 事業者が賃借する建物								
		抵当権の設定	1 あり		2 なし					
		契約期間	1 あり (平成 年月日～平成 年月日) 2 なし							
		契約の自動更新	1 あり		2 なし					

居室の状況	居室区分 【表示事項】	1 全室個室								
		<input checked="" type="radio"/> 2 相部屋あり								
		最少	1 人部屋							
	最大	3 人部屋								
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※				
	タイプ1	有/ <input checked="" type="radio"/> 無	有/ <input checked="" type="radio"/> 無	9.94 m ²	1	一般居室個室				
	タイプ2	有/ <input checked="" type="radio"/> 無	有/ <input checked="" type="radio"/> 無	12.42 m ²	1	一般居室個室				
	タイプ3	有/ <input checked="" type="radio"/> 無	有/ <input checked="" type="radio"/> 無	16.56 m ²	1	一般居室相部屋				
	タイプ4	有/ <input checked="" type="radio"/> 無	有/ <input checked="" type="radio"/> 無	18.84 m ²	1	一般居室相部屋				
	タイプ5	有/ <input checked="" type="radio"/> 無	有/ <input checked="" type="radio"/> 無	19.87 m ²	1	一般居室相部屋				
タイプ6	有/ <input checked="" type="radio"/> 無	有/ <input checked="" type="radio"/> 無	22.72 m ²	1	一般居室相部屋					
タイプ7	有/無	有/無	m ²							
タイプ8	有/無	有/無	m ²							
タイプ9	有/無	有/無	m ²							
タイプ10	有/無	有/無	m ²							

※ 「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。

共用施設	共用便所における 便房	2ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	0ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	0ヶ所
	共用浴室	1ヶ所	個室	1ヶ所
			大浴場	ヶ所
共用浴室における	ヶ所	チェアー浴	ヶ所	

	介護浴槽		リフト浴	ヶ所
			ストレッチャー浴	ヶ所
			その他 ()	ヶ所
	食堂	① あり 2 なし		
	入居者や家族が利用できる調理設備	1 あり ② なし		
	エレベーター	1 あり (車椅子対応) 2 あり (ストレッチャー対応) 3 あり (上記1・2に該当しない) ④ なし		
消防用設備等	消火器	① あり 2 なし		
	自動火災報知設備	① あり 2 なし		
	火災通報設備	① あり 2 なし		
	スプリンクラー	① あり 2 なし		
	防火管理者	① あり 2 なし		
	防災計画	① あり 2 なし		
その他				

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	入居者の福祉を重視するとともに安定的かつ継続的な事業運営を確保する。適切なサービスの実施により入居者個人の尊厳を守り一層の福祉向上を図る。
サービスの提供内容に関する特色	入居者は要介護者であり、転倒等による怪我など未然防止のため、職員の目の届く範囲での生活で信頼関係を築き家庭同様の環境で安心した生活を送る。
入浴、排せつ又は食事の介護	① 自ら実施 2 委託 3 なし
食事の提供	① 自ら実施 2 委託 3 なし
洗濯、掃除等の家事の供与	① 自ら実施 2 委託 3 なし
健康管理の供与	① 自ら実施 2 委託 3 なし
安否確認又は状況把握サービス	① 自ら実施 2 委託 3 なし
生活相談サービス	① 自ら実施 2 委託 3 なし

(介護サービスの内容) ※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

特定施設入居者生活介護の加算の対象となるサービスの体制の有無	個別機能訓練加算	1	あり	2	なし	
	夜間看護体制加算	1	あり	2	なし	
	医療機関連携加算	1	あり	2	なし	
	看取り介護加算	1	あり	2	なし	
	認知症専門 ケア加算	(I)	1	あり	2	なし
		(II)	1	あり	2	なし
	サービス提 供体制強化 加算	(I)イ	1	あり	2	なし
		(I)ロ	1	あり	2	なし
(II)		1	あり	2	なし	
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	1	あり	(介護・看護職員の配置率) : 1			
	2	なし				

(医療連携の内容)

医療支援	※複数選択可	① 救急車の手配 ② 入退院の付き添い ③ 通院介助 4 その他 ()			
協力医療機関	1	名称	医療法人誠心会 真山池田医院		
		住所	盛岡市本町通三丁目19番32号		
		診療科目	内科、呼吸器科、胃腸科		
		協力内容	月2回の往診及び健康指導、緊急時の対応・指導		
	2	名称			
		住所			
		診療科目			
		協力内容			
協力歯科医療機関	名称	守口歯科クリニック			
	住所	盛岡市西松園三丁目23番10号			
	協力内容	往診や緊急時の対応、口腔ケアのアドバイス等			

(入居後に居室を住み替える場合) ※住み替えを行っていない場合は省略可能

入居後に居室を住み替える場合 ※複数選択可	1	一時介護室へ移る場合
	2	介護居室へ移る場合

	3 その他 ()		
判断基準の内容			
手続きの内容			
追加的費用の有無	1 あり 2 なし		
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無	1 あり 2 なし		
従前の居室との 仕様の変更	面積の増減	1 あり 2 なし	
	便所の変更	1 あり 2 なし	
	浴室の変更	1 あり 2 なし	
	洗面所の変更	1 あり 2 なし	
	台所の変更	1 あり 2 なし	
	その他の変更	1 あり	(変更内容)
		2 なし	

(入居に関する要件)

入居対象となる者 【表示事項】	自立している者	1 あり ② なし
	要支援の者	1 あり ② なし
	要介護の者	① あり 2 なし
留意事項		
契約の解除の内容	<ul style="list-style-type: none"> ・管理費及び利用料の2ヶ月以上の滞納 ・生活の秩序を乱す行為があったとき 	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入所契約書第8条
	解約予告期間	1ヶ月
入居者からの解約予告期間	ヶ月	
体験入居の内容	① あり (内容: 1泊2日の生活体験) 2 なし	
入居定員	12人	
その他		

5 職員体制

※有料老人ホームの職員について記載すること (同一法人が運営する他の事業所の職員については記載する必要はありません)。

(職種別の職員数)

	職員数 (実人数) 1名以上			常勤換算人数 ※1※2
	合計	常勤	非常勤	
管理者	0.5	0.5		0.5
生活相談員				
直接処遇職員				
介護職員	1名以上	1名以上		1名以上
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員	1		1	1
事務員				
その他の職員	1		1	1
1週間のうち、常勤の従事者が勤務すべき時間数※2				37.5
※1 常勤換算人数とは、当該事業所の従事者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従事者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従事者の人数を常勤の従事者の人数に換算した人数をいう。				
※2 特定施設入居者生活介護等を提供しない場合は、記入不要。				

(資格を有している介護職員の人数)

	合計		
	常勤	非常勤	
社会福祉士			
介護福祉士	1名以上	1名以上	
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	1名以上	1名以上	
介護支援専門員			

(資格を有している機能訓練指導員的人数)

	合計		
	常勤	非常勤	
看護師又は准看護師			

前年度1年間の 退職者数													
応じた職員 の人数	業務に従事した 経験年数に	1年未満											
	1年以上												
	3年未満												
	3年以上												
	5年未満												
	5年以上												
	10年未満												
10年以上			1										
従事者の健康診断の実施状況			①あり		2なし								

6 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態 【表示事項】	① 利用権方式 2 建物賃貸借方式 3 終身建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式 【表示事項】	1 全額前払い方式 2 一部前払い・一部月払い方式	
	③ 月払い方式	4 選択方式 ※該当する方式を全て選択
	1 全額前払い方式 2 一部前払い・一部月払い方式 3 月払い方式	
年齢に応じた金額設定	1 あり ②なし	
要介護状態に応じた金額設定	①あり(管理費) 2なし	
入院等による不在時における 利用料金(月払い)の取扱い	1 減額なし ②日割り計算で減額 3 不在期間が 日以上の場合に限り、日割り計算で減額	
利用料金の改定	条件	・物価、公租公課、地価の変動等により不相当となったとき
	手続き	・事前に告知のうえ

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

		プラン1	プラン2
入居者の状況	要介護度	3	4
	年齢	66歳	80歳
居室の状況	床面積	9.94㎡	16.56㎡
	便所	1有 ②無	1有 ②無
	浴室	1有 ②無	1有 ②無

		台所	1 有 (2) 無	1 有 (2) 無
入居時点で 必要な費用	前払金		0円	0円
	敷金		0円	0円
月額費用の合計			88,500円	90,000円
家賃 サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用		円	円
	介護保険外※ 2	食費	33,000円	33,000円
		管理費	16,500円	18,000円
		介護費用	円	円
		光熱水費	12,000円	12,000円
	別途 負担	※暖房費 (冬期10-4月)	8,000円	8,000円
		※家電持込料 1点500円/月額 (TV・冷蔵庫・電気毛布等)		
	その他事務手数料 (生保者)	2,000円	2,000円	

※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。
 ※2 有料老人ホーム事業として受領する費用 (訪問介護などの介護保険サービスに関わる介護費用は、同一法人によって提供される介護サービスであっても、本欄には記入していない)

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	27,000円
敷金	なし
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
管理費	13,500円～19,500円 (介護度によって異なる)
食費	33,000円
光熱水費	12,000円
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2
その他のサービス利用料	

(特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠) ※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

費目	算定根拠
特定施設入居者生活介護※に対する自己負担	
特定施設入居者生活介護※における人員配置が手厚い場合の介護サービス (上乘せサービス)	

※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略可能

算定根拠		
想定居住期間 (償却年月数)		ヶ月
償却の開始日		入居日
想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて受領する額 (初期償却額)		円
初期償却率		%
返還金の算定方法	入居後3月以内の契約終了	
	入居後3月を超えた契約終了	
前払金の保全先	1 連帯保証を行う銀行等の名称	
	2 信託契約を行う信託会社等の名称	
	3 保証保険を行う保険会社の名称	
	4 全国有料老人ホーム協会	
	5 その他 (名称:)	

7 入居者の状況【冒頭に記した記入日現在】

(入居者の人数)

性別	男性	4人
	女性	8人
年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上 75歳未満	4人
	75歳以上 85歳未満	2人
	85歳以上	5人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	0人
	要支援2	0人
	要介護1	1人
	要介護2	3人
	要介護3	1人
	要介護4	5人
	要介護5	2人
入居期間別	6ヶ月未満	1人
	6ヶ月以上1年未満	2人
	1年以上5年未満	2人

	5年以上 10年未満	7人
	10年以上 15年未満	0人
	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	80.6歳
入居者数の合計	12人
入居率※	100%

※ 入居者数の合計を入居定員数で除して得られた割合。一時的に不在となっている者も入居者に含む。

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	人
	社会福祉施設	1人
	医療機関	人
	死亡者	1人
	その他	1人
生前解約の状況	施設側の申し出	0人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	0人
		(解約事由の例)

8 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情に対応する窓口等の状況) ※複数の窓口がある場合は欄を増やして記入すること。

窓口の名称		あじさいの家箱清水 施設長佐々木かのえ
電話番号		019-662-5862
対応している時間	平日	9:00~17:30
	土曜	あじさいの家箱清水 9:00~17:30 ☎019-662-5862
	日曜・祝日	あじさいの家箱清水 9:00~17:30 ☎019-662-5862
窓口の名称		有限会社 ケアネットあじさい ☎019-648-7300

窓口の名称	第三者委員 菊池 幸吉 ☎019-662-6548

(サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応)

損害賠償責任保険の加入状況	① あり	(その内容) 事業活動包括保険 [賠償責任に関する補償]
	2 なし	
介護サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応	① あり	(その内容) 事業者の責めに帰すべき事由に因る時はその損害を賠償する
	2 なし	
事故対応及びその予防のための指針	① あり	2 なし

(利用者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等)

利用者アンケート調査、意見箱等利用者の意見等を把握する取組の状況	① あり	実施日	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	2 なし		
第三者による評価の実施状況	1 あり	実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	② なし		

9 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	① 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない
管理規程	① 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない
事業収支計画書	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 ③ 公開していない
財務諸表の要旨	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 ③ 公開していない

財務諸表の原本	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 ③ 公開していない
---------	---------------------------------------

10 その他

運営懇談会	① あり	(開催頻度) 年 1回
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容)
	2 代替措置なし	
提携ホームへの移行 【表示事項】	① あり (提携ホーム名: 同一法人運営あじさい苑) 2 なし	
有料老人ホーム設置時の老人福祉法第 29 条第 1 項に規定する届出	① あり 2 なし 3 サービス付き高齢者向け住宅の登録を行っているため、高齢者の居住の安定確保に関する法律第 23 条の規定により、届出が不要	
高齢者の居住の安定確保に関する法律第 5 条第 1 項に規定するサービス付き高齢者向け住宅の登録	1 あり ② なし	
有料老人ホーム設置運営指導指針「5 規模及び構造設備」に合致しない事項	① あり 2 なし	
合致しない事項がある場合の内容	・個室の広さが 13㎡未満あり ・相部屋あり	
「6 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	1 適合している (代替措置) 2 適合している (将来の改善計画) ③ 適合していない	
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項		
不適合事項がある場合の内容		

添付書類：別添1（事業主体が盛岡市内で実施する他の介護サービス一覧表）

別添2（有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービスの一覧表）

※ _____ 様

説明年月日 平成 年 月 日

説明者署名 _____

※契約を前提として説明を行った場合は、説明を受けた者の署名を求める。

介護サービスの種類			事業所の名称	所在地
<居宅サービス>				
訪問介護	あり	なし	ヘルパーステーション あじさい	盛岡市上堂 3-15-7
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし		
訪問リハビリテーション	あり	なし		
居宅療養管理指導	あり	なし		
通所介護	あり	なし		
通所リハビリテーション	あり	なし		
短期入所生活介護	あり	なし		
短期入所療養介護	あり	なし		
特定施設入居者生活介護	あり	なし		
福祉用具貸与	あり	なし		
特定福祉用具販売	あり	なし		
<地域密着型サービス>				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	なし		
夜間対応型訪問介護	あり	なし		
認知症対応型通所介護	あり	なし		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし	あじさい居宅 介護支援	盛岡市紺屋町 7-6
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	あり	なし	ヘルパーステーション あじさい	盛岡市上堂 3-15-7
介護予防訪問入浴介護	あり	なし		
介護予防訪問看護	あり	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし		
介護予防通所介護	あり	なし		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし		
<地域密着型介護予防サービス>				
介護予防認知症対応型通所介護	あり	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
介護予防支援	あり	なし	あじさい居宅介 護支援	盛岡市紺屋町 7-6
<介護保険施設>				

介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし		
介護療養型医療施設	あり	なし		

介護サービス	個別の利用料で、実施するサービス (利用者が全額負担)		都度※2	料金※3	備考
	包含※2	料金※3			
食事介助	なし	あり			
排泄介助・おむつ交換	なし	あり			
おむつ代	なし	あり			
入浴 (一般浴) 介助・清拭	なし	あり			
特浴介助	なし	あり			
身辺介助 (移動・着替え等)	なし	あり	○	30分1,100円	
機能訓練	なし	あり			
通院介助	なし	あり	○	30分1,100円	
生活サービス					
居室清掃	なし	あり			
リネン交換	なし	あり			
日常の洗濯	なし	あり			
居室配膳・下膳	なし	あり			
入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	あり	○	月額3,000円	
おやつ	なし	あり			
理美容師による理美容サービス	なし	あり			
買い物代行	なし	あり			
役所手続き代行	なし	あり			
金銭・貯金管理	なし	あり			
健康管理サービス					
定期健康診断	なし	あり			
健康相談	なし	あり			
生活指導・栄養指導	なし	あり			
服薬支援	なし	あり			
生活リズムの記録 (排便・睡眠等)	なし	あり			
入退院時・入院中のサービス					
移送サービス	なし	あり	○	30分1,100円	
入退院時の同行	なし	あり	○	30分1,100円	
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	○	30分1,100円	
入院中の見舞い訪問	なし	あり			

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる (1割又は2割の利用者負担)。

※2：「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額サービスの費用に包含される場合と、サービスの利用の都度払いによる場合に応じて、いづれかの欄に○を記入する。

※3：都度払いの場合、1回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。

秘密保持 個人情報利用目的

有限会社ケアネットあじさいが運営する「有料老人ホームあじさいの家」では、利用者の尊厳を守り安全、安心と生活の基盤を整える事に配慮する介護計画書を作成の理念のもと、お預かりしている個人情報について、利用目的を以下の通り定めます。

利用者への介護サービス提供に必要な利用目的

「有料老人ホームあじさいの家での利用目的」

- ・当事業所が利用者等に提供する介護サービス計画
- ・介護保険事務
- ・介護サービス計画の利用者に係る当事業所の管理運営業務のうち
～介護計画作成及び見直しをするとき
～サービス担当者会議に出席したとき
～事故などによる緊急事態が発生したとき

「他の事業者への情報提供を伴う利用目的」

- ・当事業所が利用者に提供する訪問介護サービスにおいて
～医師等に意見、助言を求められた場合
～居宅介護支援事業所に対する介護利用の報告
及び照会への回答
～家族等への心身の状況説明
- ・介護保険事務のうち
～保険事務の委託
～審査支払機関へのレセプト提出のとき
～審査支払機関及び保険者からの照会への回答
- ・損害賠償保険等に係る保険会社等への相談及び届出等

上記以外の目的

「当事業所の内部での利用目的」

- ・当事業所の管理運営の業務のうち
～介護サービス内容の改善及び検討するとき
～当事業所において行われる事例研究、研修のとき

「他の事業者への情報提供に係る利用目的」

- ・当事業所の管理運営業務のうち
～外部監査機関への情報提供

盛岡市箱清水一丁目 18 番 27 号
住宅型有料老人ホームあじさい家
施設長 佐々木 かのえ
説明者 _____

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最小限の範囲で使用することに同意します。

記

1. 使用する目的

利用者様の体調などの異変等に際し、関係機関に連絡をとり、スムーズに対処、処置するために必要とする場合。

2. 使用する事業者の範囲

区 分 有料老人ホームあじさいの家
所在地 盛岡市箱清水一丁目18番27号
事業者名 有限会社 ケアネットあじさい

3. 条件

個人情報の使用は、必要最小限とし使用にあたってはプライバシーの保護に努め、関係者以外の者に漏れることのないように細心の注意をこす。

以上

同意締結日 平成 年 月 日

利用者 住所

氏名

Ⓜ

代理人 住所

(身元引受人)

氏名

Ⓜ

連帯保証人 住所

氏名

Ⓜ