

小規模多機能型ホーム 森の郷
体験利用同意書

利用者名 _____ 様

担当居宅介護支援事業所	担当介護支援専門員

【体験利用に関する説明】

1. 体験利用は、要支援・要介護（暫定）の利用者様おひとり様1回とさせていただきます。
2. 体験利用代金は無料となっておりますが、昼食代金として350円をいただきます。
3. 体験利用時は、希望があれば入浴を提供いたしますので着替え、バスタオル等のご持参をお願いします。
4. 提供時間につきましては、当事業所の提供時間（9時30分から15時30分）でお願いします。
※提供時間外では、送迎のサービスを行う事が出来ない場合がありますので、その際はご家族様での対応となります。
5. 体験利用時、当施設側の過失による事故が発生した場合、当法人で加入している保険で対応させていただきます。
※ご本人様の不注意、予期せぬ事故等によっては責任を負えない場合がございますのでご了承ください。
6. 体験利用をお受けするにあたり、ご本人様・ご家族様のサービスに必要な個人情報を介護支援専門員（担当ケアマネ）より提供をいただきます。（ご本人様の一般状態・お薬の情報・緊急連絡先等）
※個人情報は必要最低限とし、提供にあたっては関係者以外に漏洩する事の無いように取り扱いには細心の注意を払います。

令和 年 月 日に体験利用を希望し、上記の説明に対し同意いたします。

令和 年 月 日

【同意欄】

ご本人様 _____ ⑩

ご家族様 _____ ⑩ 続柄（ ）

（代筆理由： _____ ）