

重要事項に関する同意書

介護・介護予防訪問看護・訪問看護サービスの提供開始に際し、「永和会 多機能看護介護ステーション重要事項説明書 2025 年 3月 1日現在」に基づき重要事項の説明を行いました。

年 月 日

医療法人永和会

説 明 者： 職 名

氏 名

㊞

私は、「永和会 多機能看護介護ステーション重要事項説明書 2025 年 3月 1日現在」に基づいて事業者から重要事項の説明を受け介護・介護予防訪問看護・訪問看護サービスの提供開始に同意しました。

【ご利用者様】

住 所

氏 名

㊞

【ご家族様の代表者】

住 所

氏 名

㊞

続柄()

※ 心身の状況等により記載が困難なため、ご利用本人の意思を確認のうえ利用者に代わってその署名を代筆しました。

【署名代筆者】

住 所

氏 名

㊞

続柄()

緊急時の対応方法

主 治 医	病 院 名	
緊急搬送先	希 望 ①	
	希 望 ②	