

❖ 医療法人 社団 桑崎会 グループホーム エルーセラ
(介護予防)認知症対応型共同生活介護利用者の
(介護予防)短期利用共同生活介護における居室利用に関する同意書

利用者 _____ が入院等のために長期にわたり
グループホーム エルーセラ を不在となる時、不在時の居室を(介護予防)
短期利用共同生活介護の居室に利用することに同意いたします。

※(介護予防)短期利用共同生活介護の利用中における家賃等の経費について
は、入居者ではなく、(介護予防)短期利用共同生活介護の利用者の負担と
なります。

※(介護予防)短期利用共同生活介護の利用中は、荷物を当施設にて厳重に保
管いたします。

年 月 日

<利用者>

ふりがな
氏 名

印

<契約者>

ふりがな
氏 名

(続柄) 印