

重要事項説明書及び個人情報取得に関する同意書

令和 年 月 日

個人契約訪問介護の利用にあたり、利用者に対して重要事項説明書及び個人情報取得及び利用に関する同意書を交付して、それらの内容について説明をしました。

事業者 住 所： 秋田市大町2丁目5-1
名 称： 株式会社きららホールディングス
代表者： 代表取締役 鈴木嘉彦
TEL 018-895-7272 FAX 018-895-7273

事業所 住 所： 秋田市大町一丁目5-9 朝日プラザ秋田中央 102号室
名 称： きらら訪問介護事業所竿燈通り
説明者： _____ (印)

私は、きらら宅急便 個人契約訪問介護の利用にあたり、事業所から重要事項説明書及び個人情報の取得及び利用に関する同意書の交付を受け、それらに関する説明を受けました。その内容についてここに同意をして署名・押印をします。

利用者 住 所： _____

氏 名： _____ (印)

(代理人) 住 所： _____

氏 名： _____ (印)

(代理人) 住 所： _____

氏 名： _____ (印)