

# 介護相談センターゆうきの里 利用同意書

私は、指定居宅介護支援事業者を利用するにあたり介護相談センターゆうきの里  
利用契約書及び利用案内（重要事項説明書に該当）に基づいて担当者から説明を受け、  
内容を理解した上で同意します。

平成 年 月 日

利用者 住 所  
氏 名 ④

代理人 住 所  
氏 名 ④  
続 柄

指定居宅介護支援事業者  
介護相談センターゆうきの里  
管理者 甲斐聖也様

【緊急時の連絡先】 \*以下に、緊急時のご連絡先（電話番号）をご記入ください。

代理人 (ご家族)	連絡者氏名 →同上	ご 自 宅	
	続柄:	緊急連絡先	勤務先・携帯電話
他 の 連絡先	連絡者氏名	ご 自 宅	
	続柄:	緊急連絡先	勤務先・携帯電話