

体験入居 利用同意書

- 1 有料老人ホーム「さとやま」(以下「当施設」という) は体験入居を希望される利用者に対し、介護保険法令の趣旨に従って入居者と同等のサービスを提供いたします。
- 2 体験入居は1泊2日(14,000円)から最大7日間とします。申し込み時に何日間かをお選びいただきますが、利用者の都合により途中で体験入居を中止することは可能です。利用料金は体験入居終了時に現金でのお支払いをお願いします。
- 3 上記金額には居室の使用料・光熱費・食費・介護サービス費が含まれます。体験入居は介護保険の適応にはなりません。(正式入居後は介護保険の適応になります。) 当施設内での介護は上記金額に含まれますが、オムツ代、医療費等につきましては別途ご負担をお願いします。別途負担金については退去時に精算をお願いします。
- 4 体験入居中の急病に備え、健康保険証・老人医療受給者証の写しが必要です。緊急時は下記にご記入いただいた身元引受人のもとへ速やかに連絡するとともに救急車の手配をしますのでご了承ください。
- 5 当施設とその職員は、業務上知りえた利用者及びその家族等に関する情報を、正当な理由無く第三者に漏らしません。
- 6 体験入居中の介護サービスの提供に伴って当施設の責に帰すべき事由によって、利用者が損害を被った場合、当施設は利用者に対して損害を賠償するものとします。

以上、説明を受け同意しました。

平成 年 月 日

申込者(体験入居利用者)氏名

印

住所

電話番号

身元引受人

氏名

印

住所

電話番号