

周防大島町立大島病院（介護予防）通所リハビリテーション 利 用 同 意 書

周防大島町立大島病院での（介護予防）通所リハビリテーションを利用するにあたり、周防大島町立大島病院の（介護予防）通所リハビリテーション利用約款及び別紙1、別紙2及び別紙3を受領し、これらの内容に関して、担当者による説明を受け、これらを十分に理解した上で同意します。

年 月 日

〈利用者〉

住 所

氏 名

〈利用者の身元引受人〉

住 所

氏 名

周防大島町立大島病院
院長 松本 直晃 殿

【本約款第6条の請求書・明細書及び領収書の送付先】

氏 名	(続柄)
住 所	
電話番号	() -

【本約款第10条2項緊急時及び第11条3項事故発生時の連絡先】

氏 名	(続柄)
住 所	
電話番号	() -