

特定施設入居者生活介護サービス利用に係る情報提供同意書

介護付有料老人ホーム愛広苑壺番館の利用申し込みにあたり、円滑な施設サービスの利用を目的として、現在利用している介護サービス事業者等からの情報提供に同意します。

年 月 日

利用者 住所 _____

氏名 _____

身元引受人（又は代理人）住所 _____

氏名 _____（続柄 _____）

事業所 新潟市中央区田町1丁目3239番1

介護付有料老人ホーム愛広苑壺番館

管理者 施設長 篠澤 毅泰