

当事業者は、サービス内容説明書及び重要事項説明書に基づいて、認知症対応型共同生活介護のサービス内容、個人情報保護に関する内容及び重要事項の説明の上、交付致しました。

令和 年 月 日

事業者

住所 鹿児島市 宇宿7丁目14番3号

事業者（法人）名 株式会社 ショコラ  
施設 名グループホームショコラながかり  
（事業者番号）鹿児島県 4690100625 号  
代表者名 代表取締役 盛山 禎子 印

説明者

職 名  
氏 名 印

私は、サービス内容説明書及び重要事項説明書に基づいて、認知症対応型共同生活介護のサービス内容、個人情報保護に関する内容及び重要事項の説明を受け、同意の上、交付を受けました。

令和 年 月 日

<利用者>

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

<家族の代表>

住所 \_\_\_\_\_

<続柄> ( )

氏名 \_\_\_\_\_ 印