

指定生活介護
利用同意書兼契約書

生活介護施設「デイサービス はあとの杜 しぎさん」の提供開始にあたり利用契約
事項及び重要事項を説明しました。また、下記の契約をするため本書 2 通作成し、利
用者（保証人）、事業者が署名、捺印の上、1 通ずつ保有するものとします。

契約日 年 月 日

事業者 名称 一般財団法人信貴山病院
生活介護施設「デイサービス はあとの杜 しぎさん」

所在地 奈良県生駒郡三郷町勢野北 4-3-2

代表者 竹林 由浩 ⑩

私は、本書面により通所介護施設「デイサービス はあとの杜 しぎさん」について、
利用契約事項及び重要事項の説明を受け、了承しました。また、上記の契約を証する
ため本書 2 通を作成し、利用者（保証人）、事業者が署名、捺印の上、1 通ずつ保有
することに同意します。

利用者

住所.....

氏名.....⑩

連帯保証人

住所.....

氏名.....⑩