

越南苑管理者 宛

情報収集及びその管理等に関する同意書

貴施設への利用申込みに際し、入所順位決定等のために必要な範囲内において、私や家族に関する情報を、市町村、担当居宅介護支援事業所、他の介護保険施設及び医療機関より収集、管理することに同意します。

年 月 日

申込者（本人又は家族）

（印）

＊『越南苑利用申込書』に記載した事項に変更があった場合、あるいは医療機関や介護保険施設等に入所された場合は、ご連絡下さい。

連絡先

介護保健施設 越南苑

電 話：０２５（７７６）３６６８

FAX：０２５（７７６）３７５５

担当者： 支援相談員

入所・ショートステイ・デイケア共通