契　約　書

　高知市基幹型地域包括支援センターを利用するにあたり，介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント利用約款，及び重要事項説明書，個人情報利用目的書を受領し，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契約します。

令和　　年　　月　　日

利用者　甲　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

甲の家族又は

　住所

　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

事業者　乙　　　　　　　住所　　高知県高知市塩田町18-10

事業所名　高知市基幹型地域包括支援センター

　　　　　　　　　　　　（介護保険事業所番号：3900100060）

　代表者名　　　高知市長　　桑名　龍吾　　　印

説明者