短期入所生活介護確認書　別紙

「短期入所生活介護契約書」及び「短期入所生活介護重要事項説明書」に基づき、下記利用期間、短期入所生活介護サービスを利用します。

利用者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

利　用　期　間	該当欄に○を付けてください				利用者確　認
	居　室		衣類レンタル	電化製品の使用	
	個室	多床室			
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印

利　　用　　期　　間	該当欄に○を付けてください				利用者確認
	居　室		衣類レンタル	電化製品の使用	
	個室	多床室			
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印
平成　年　月　日　時～平成　年　月　日　時					印