

## 居宅介護支援契約書

利用者\_\_\_\_\_と、医療法人社団洛和会は、事業者が利用者に対して行う居宅介護支援について、重要事項説明書及び契約書[令和8年6月版]（資料2）に基づいてこの契約が成立したことを明らかにするため、この契約書を2通作成し、利用者及び事業者が、それぞれ署名または記名押印のうえ、各1通を保有するものとします。

居宅介護支援の提供開始に際し、重要事項説明書及び契約書[令和8年6月版]（資料1）に基づき重要事項の説明を行いました。

令和 年 月 日

説明者（自署） 氏名 \_\_\_\_\_

私は事業者から、重要事項説明書及び契約書[令和8年6月版]（資料1）及び（資料2）に基づいて、事業者が行う居宅介護支援の契約内容等の説明を受け、その内容等について同意しましたので、当該サービスの利用を申し込みます。

令和 年 月 日

利用者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

代筆者（代筆の場合）氏名 \_\_\_\_\_

利用者との関係 \_\_\_\_\_

身元保証人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話 ( ) \_\_\_\_\_

利用者との関係 \_\_\_\_\_

代理人（後見人等）住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

利用者との関係 \_\_\_\_\_

事業者名 京都市中京区西ノ京車坂町 9 番地  
医療法人社団洛和会

洛和会音羽リハビリテーション病院居宅介護支援事業所  
理事長 矢野 裕典

(以下余白)