

(介護予防)訪問看護サービスの内容について上記のとおり説明しました。

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

【事業者】 大津市石山寺3丁目10-25  
株式会社ミライリハ  
代表取締役 松崎 陸 ⑩

【事業所】 ミライリハ訪問看護リハビリステーション比叡  
大津市下阪本6-39-23 セジュール日吉1階

説明者 \_\_\_\_\_ ⑩

私は、(介護予防)訪問看護サービスの内容について上記のとおり説明を受けました。

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

【本人】 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

【代理人】

私は、本人に代わり説明を受けました。

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ⑩