

商品取扱説明済同意書

令和 年 月 日

レンタル商品及び購入商品の取扱い説明書を受け取り、以下の説明事項の説明を受けました。

- 私は、福祉用具の組み立て・安全確認・清潔確認後に取扱いの説明書の交付を受けました。
- 取扱い説明書に基づいて、実際に福祉用具を利用しながら福祉用具の使用方の説明を受けました。
- 福祉用具の保守及び事故防止対策について説明を受けました。
- 商品の適合状況を確認をしました。

身体変化に伴う解約・休止・調整につきましては、必ず指定事業者まで連絡します。

■ ご利用者・申込者

利用者 住所 山口県下関市テスト1234568 マンション222

氏名

テスト 太郎

代理人（続柄） 住所

氏名

■ 福祉用具貸与・販売事業者

住所 山口県下関市彦島向井町1-17-21

事業所名 レンタル事業所

説明 担当者00002

TEL : 1234-01-0000 Fax : 2234-01-0000

利用者個人情報使用の同意書

令和 年 月 日

介護サービスにおいて、利用者もしくは家族の個人情報を以下の目的で使用することに同意します。

1. 利用目的

- ①利用者に関わる居宅サービス計画を立案するためのサービス担当者会議での情報提供。
- ②福祉用具専門相談員とレンタル事業者との連絡調整において必要となった場合の利用。

2. 使用にあたっての条件

- ①個人情報の提供は必要最小限とし、提供にあたっては関係するもの意外に洩れることのないよう、細心の注意を払うこと。
- ②個人情報を使用した会議の内容や相手方などについて、経過を記録しておくこと。

■ ご利用者・申込者

| | | |
|-----|----|---------------------------|
| 利用者 | 住所 | 山口県下関市テスト1234568 マンション222 |
| | 氏名 | テスト 太郎 |

| | |
|---------|----|
| 代理人（続柄） | 住所 |
| | 氏名 |

■ 福祉用具貸与・販売事業者

| | | | |
|-------|--------------------|-------|--------------|
| 住所 | 山口県下関市彦島向井町1-17-21 | | |
| 事業所名 | レンタル事業所 | | |
| 説明 | 担当者00002 | | |
| TEL : | 1234-01-0000 | Fax : | 2234-01-0000 |