

介護予防小規模多機能型居宅介護事業所及び小規模多機能型居宅介護事業所

小規模多機能ホームせん寿ノ杜

重要事項説明書

当事業所はご利用者に対して指定介護予防小規模多機能型居宅介護サービス、及び指定小規模多機能型居宅介護サービス（以下「(介護予防) 小規模多機能型居宅介護サービス」という）を提供します。事業所の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意くださいことを次の通り説明します。

当サービスの利用は、原則として住所地が山形市にあり、要介護認定の結果「要支援」もしくは「要介護」と認定された方が対象となります。

◇ ◆ 目 次 ◆ ◇

1.	事業主体・・・・・・・・・・・・・・・・	2
2.	事業所の概要・・・・・・・・・・・・・・・・	3
3.	事業実施地域及び営業時間・・・・・・・・	4
4.	職員の配置状況・・・・・・・・・・・・・・・・	5
5.	当施設が提供するサービスと利用料金・・・・・・・・	6
6.	秘密の保持と個人情報の保護について・・・・・・・・	7
7.	サービス利用に当たっての留意事項・・・・・・・・	8
8.	緊急時における対応・・・・・・・・・・・・・・・・	9
9.	事故発生時の対応・・・・・・・・・・・・・・・・	10
10.	苦情の受付について・・・・・・・・・・・・・・・・	10
11.	非常災害時の対応・・・・・・・・・・・・・・・・	11
12.	運営推進会議の設置・・・・・・・・・・・・・・・・	11
13.	その他運営に関する重要事項・・・・・・・・	11

1. 事業主体

- (1) 法人名 社会福祉法人 いずみノ杜
(2) 法人所在地 山形県山形市落合町205番地
(3) 電話番号 023-634-5525
(4) 代表者氏名 理事長 ニッ森 竜也
(5) 設立年月 平成22年 6月 4日

2. 事業所の概要

- (1) 事業所の種類 指定介護予防小規模多機能型居宅介護事業所
指定小規模多機能型居宅介護事業所
平成27年 4月 1日 指定0690100656号

(2) 事業所の目的

要支援及び要介護者の居宅及び事業所において、家庭的な環境と地域住民との交流の下で、入浴、排せつ、食事等の介護、その他の日常生活上の世話及び機能訓練を行うことにより、利用者が有する能力に応じ居宅において自立した日常生活を営むことができるようにすること。

- (3) 事業所の名称 小規模多機能ホームせん寿ノ杜
(4) 事業所の所在地 山形県山形市漆山字住吉715
(5) 電話番号 023-674-8388
(6) 管理者 小野 徹
(7) 当事業の運営方針

☆利用者が心身共に健やかに日常生活が営めるようなサービスを提供します。

☆利用者及び家族が安全・安心に過ごせるような家庭的な介護サービスを提供します。

☆24時間、365日ご利用者と家族をサポートします。

☆利用者の有する能力に応じ、自立した日常生活ができるよう支援します。

- (8) 開設月日 平成27年 4月 1日
(9) 登録定員 29名（利用定員：通い18名、宿泊9名）
(10) 居室等の概要

当施設では、以下のような居室・設備をご用意しております。

居室・設備の種類	室数	m ²	備考
宿泊室（個室）	9室	150.27	14.81×6 16.43×1 16.6×1 16.38×1
デイルーム	1室	126.56	
浴室	1室	14.91	浴槽2槽（個浴1槽、介護浴槽1槽）
トイレ	6ヶ所	3.31	3.31×6

※上記は厚生労働省が定めた基準により、（介護予防）小規模多機能型居宅介護事業所に設置が義務付けられている施設・設備です。

3. 事業実施地域及び営業時間

実 施 地 域	山形市全域
営 業 日	年中無休
通 い サ ー ビ ス	(基本時間) 7:00～21:00
訪 問 サ ー ビ ス	24時間
宿 泊 サ ー ビ ス	(基本時間) 21:00～ 7:00

4. 職員の配置状況

当事業所では、利用者に対して（介護予防）小規模多機能居宅介護サービスを提供する職員として、以下の職種の職員を配置しています。

〈主な職員の配置状況及び勤務体制〉※職員の配置については指定基準を順守しています。

職種	員数	職務の内容	勤 務 体 制
管理者	1人（兼務）	事業内容調整	8:30～17:30
介護支援専門員	1人（兼務）	サービスの調整・相談業務	8:30～17:30
介護職員	11人	日常生活の介護・相談業務	7:00～16:00
			8:30～17:30
			10:00～19:00
			16:00～10:00
看護職員	1人（専従）	健康チェック等の医務業務	8:30～17:30

5. 当事業所が提供するサービスと利用料金

当事業所ご利用者について以下のようなサービスを提供します。

提供するサービスについては利用料金が介護保険から給付される場合と利用料金の全額を利用者に負担いただく場合があります。

《介護保険の給付の対象となるサービス》（契約書第11条参照）

以下のサービスについては、介護保険負担割合証に記載されている割合分の金額が自己負担となります。ア～ウのサービスを具体的にそれぞれどのような頻度、内容で行うかについては、ご利用者と協議の上、（介護予防）小規模多機能型居宅介護計画に定めます。

〈サービスの概要〉

ア 通いサービス

事業所のサービス拠点において、食事や入浴、排せつ等の日常生活上の世話や機能訓練を提供します。

① 食事援助

- ・ 食事の準備、後片付けを行います。
- ・ 食事摂取の介助・その他必要な食事の介助を行います。
- ・ 調理場でご利用者が調理することもできます。
- ・ 食事サービスの利用は任意です。

② 入浴

- ・入浴又は清拭を行います。
- ・衣類の着脱、洗髪、身体の清拭、洗身の介助を行います。
- ・入浴サービス利用は任意です。

③ 排せつ支援

- ・利用者の状況に応じて、適切な排せつの介助を行うとともに、排せつの自立についても適切な援助を行います。

④ 機能訓練

- ・利用者が日常生活を営むために必要な機能の減退を防止するための訓練及び利用者の心身の活性化を図るための各種支援を提供します。

⑤ 健康チェック

- ・血圧測定等、ご利用者の全身状態の把握を行います。

⑥ 送迎サービス

- ・利用者の希望により、ご自宅と事業所間の送迎サービスを行います。

イ 訪問サービス

- ・利用者の自宅にお伺いし食事や入浴、排せつ等の日常生活上の世話や機能訓練を提供します。
- ・訪問サービス実施のための必要な備品等（水道・ガス・電気を含む）は無償で使用させていただきます。
- ・訪問サービスの提供にあたって、次に該当する行為はいたしません。

① 医療行為

② 利用者もしくはその家族等からの金銭又は、高価な物品の授受

③ 飲酒及び利用者もしくは家族の同意なしに行う喫煙

④ 利用者もしくはその家族等に行う宗教活動、政治活動、営利活動

⑤ その他、ほかの利用者もしくはその家族等に行う迷惑行為

ウ 宿泊サービス

- ・事業所に宿泊していただき、日常生活支援や機能訓練を提供いたします。

〈サービス利用料金〉

ア 通い・訪問・宿泊(介護費用分)すべてを含む1ヵ月単位の包括費用の額

利用料金は1ヵ月ごとの包括費用(定額)です。

下記の料金表によって、ご利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額(自己負担額)をお支払いください。

要介護度	サービス利用料金	自己負担額が1割の方	自己負担額が2割の方	自己負担が3割の方
要支援1	<u>34,500</u> 円	<u>3,450</u> 円	<u>6,900</u> 円	<u>10,350</u> 円
要支援2	<u>69,720</u> 円	<u>6,972</u> 円	<u>13,944</u> 円	<u>20,916</u> 円
要介護1	<u>104,580</u> 円	<u>10,458</u> 円	<u>20,916</u> 円	<u>31,374</u> 円
要介護2	<u>153,700</u> 円	<u>15,370</u> 円	<u>30,740</u> 円	<u>46,110</u> 円
要介護3	<u>223,590</u> 円	<u>22,359</u> 円	<u>44,718</u> 円	<u>67,077</u> 円
要介護4	<u>246,770</u> 円	<u>24,677</u> 円	<u>49,354</u> 円	<u>74,031</u> 円
要介護5	<u>272,090</u> 円	<u>27,209</u> 円	<u>54,418</u> 円	<u>81,627</u> 円

- 月ごとの包括料金ですので、ご利用者の体調不良や状態の変化等により、(介護予防)小規模多機能型居宅介護計画に定めた期日より利用が少なかった場合でも、日割りでの割引・又は増額は致しません。
- 月途中から登録した場合、又は月途中から登録を終了した場合には、登録した期日に応じて日割りの料金をお支払いいただきます。なお、この場合の「登録日」及び「登録終了日」とは、以下の日を指します。
「登録日」・・・利用者が当事業所と利用契約を結んだ日ではなく、通い・訪問・宿泊いずれかのサービスを実際に利用した日
「登録終了日」・・・利用者と当事業所との利用契約を終了した日
- 利用者がまだ要介護認定を受けていない場合には、暫定の要介護認定でサービスを受けることができます。要介護の認定を受けた後、月遅れで請求させていただきます。
- 利用者に提供する食事及び宿泊にかかる費用は別途いただきます。(下記(1)ア及びイ参照)
- 介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、利用者の負担額を変更いたします。

イ 加算（１日につき）

加算種別	サービス利用料金	自己負担額 １割の方	自己負担額 ２割の方	自己負担額 ３割の方
・初期加算（入所後３０日）・３０日を超えて入院し再び施設に入所した後の３０日	１日あたり３００円	１日あたり３０円	１日あたり６０円	１日あたり９０円
看護職員配置加算（Ⅰ）	１月あたり９，０００円	１月あたり９００円	１月あたり１，８００円	１月あたり２，７００円
看護職員配置加算（Ⅱ）	１月あたり７，０００円	１月あたり７００円	１月あたり１，４００円	１月あたり２，１００円
看護職員配置加算（Ⅲ）	１月あたり４，８００円	１月あたり４８０円	１月あたり９６０円	１月あたり１，４４０円
認知症加算（Ⅲ）※主治医意見書参照（認知症高齢者日常生活自立度Ⅲa以上の方）	１月あたり <u>７，６００円</u>	１月あたり <u>７６０円</u>	１月あたり <u>１，５２０円</u>	１月あたり <u>２，２８０円</u>
認知症加算（Ⅳ）※主治医意見書参照（要介護２かつ認知症高齢者日常生活自立度Ⅱ以上の方）	１月あたり <u>４，６００円</u>	１月あたり <u>４６０円</u>	１月あたり <u>９２０円</u>	１月あたり <u>１，３８０円</u>
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	月の合計額に準じる	月の合計額１４．９％相当	月の合計額１４．９％相当	月の合計額１４．９％相当
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	月の合計額に準じる	月の合計額１４．６％相当	月の合計額１４．６％相当	月の合計額１４．６％相当
総合マネジメント体制強化加算（Ⅰ）	１月あたり <u>１２，０００円</u>	１月あたり <u>１，２００円</u>	１月あたり <u>２，４００円</u>	１月あたり <u>３，６００円</u>
生活機能向上連携加算（Ⅰ）	１月あたり１，０００円	１月あたり１００円	１月あたり２００円	１月あたり３００円
生活機能向上連携加算（Ⅱ）	１月あたり２，０００円	１月あたり２００円	１月あたり４００円	１月あたり６００円
若年性認知症利用者受入加算	１月あたり８，０００円	１月あたり８００円	１月あたり１，６００円	１月あたり２，４００円
若年性認知症利用者受入加算（介護予防）	１月あたり４，５００円	１月あたり４５０円	１月あたり９００円	１月あたり１，３５０円
口腔・栄養スクリーニング加算	１月あたり２００円	１月あたり２０円	１月あたり４０円	１月あたり６０円
訪問体制強化加算	１月あたり１０，０００円	１月あたり１，０００円	１月あたり２，０００円	１月あたり３，０００円
認知症行動・心理症状緊急対応加算	１月あたり２，０００円	１月あたり２００円	１月あたり４００円	１月あたり６００円
科学的介護推進体制加算	１月あたり４００円	１月あたり４０円	１月あたり８０円	１月あたり１２０円
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	１月あたり７，５００円	１月あたり７５０円	１月あたり１，５００円	１月あたり２，２５０円
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	１月あたり６，４００円	１月あたり６４０円	１月あたり１，２８０円	１月あたり１，９２０円
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	１月あたり３，５００円	１月あたり３５０円	１月あたり７００円	１月あたり１，０５０円
特別地域加算	所定単位数×０．１５	所定単位数×０．１５	所定単位数×０．１５	所定単位数×０．１５
中山間地域等小規模事業所加算	所定単位数×０．１０	所定単位数×０．１	所定単位数×０．１	所定単位数×０．１
中山間地域等居住者サービス提供加算	所定単位数×０．０５	所定単位数×０．０５	所定単位数×０．０５	所定単位数×０．０５

（１）介護保険の給付対象とならないサービス

以下のサービスは、利用料金の全額が利用者の負担となります。

〈サービスの概要と利用料金〉

ア 食事の提供（食事代）

料金：朝食：380 円 昼食：620 円（おやつ代含） 夕食：500 円

※食事の提供は任意ですので、食事を持参することも可能ですが、食中毒等のトラブルについて、当法人は一切の責任を負いません。

イ 宿泊に要する費用

利用者に提供する宿泊サービスの宿泊に要する費用です。

料金 2,890 円／1 泊 光熱費含む

ウ レクリエーション関係

レクリエーション等に参加していただくことができます。利用料金は、材料代等を含め毎月 500 円をご負担いただきます。

※主な使用用途は制作物の材料代、お茶代、外出時のおやつ代、その他レクリエーション活動費となります。

エ 複写物の交付

利用者、サービス提供についての記録をいつでも閲覧できますが、複写物を必要とする場合には実費をご負担いただきます。

オ 理容サービス

理容師の出張による理髪サービスをご利用いただけます。※出張日については調整となります。

利用料金：1 回あたり 1,700 円（顔そりは別途 800 円）

★ 介護保険の対象とならないサービスについては社会情勢や物価等の変動にあわせ、価格の変更をする場合があります。その場合には事前に変更の内容と変更する事由についてご説明します。

（２）利用料金のお支払方法

前記（１）（２）の料金・費用は、1 ヶ月ごとに計算し、原則として翌月の 10 日頃にご請求いたしますので、20 日までに口座自動引き落としの方法でお支払ください。

（３）利用の中止、変更、追加

- 小規模多機能型居宅介護サービスは、（介護予防）小規模多機能型居宅介護計画に定められた内容を基本としつつ、利用者の日々の様態、希望等を勘案し、適時適切に通いサービス、訪問サービス、宿泊サービスを組み合わせて介護を提供するものです。
- 利用予定日の前に、利用者の都合により、（介護予防）小規模多機能型居宅介護サービス利用を中止又は変更、もしくは新たなサービスの利用を追加することができます。この場合には原則としてサービスの実施日の前日までに事業者申し出てください。
- 介護保険の対象となるサービスについては、利用料金は 1 ヶ月毎の包括費用（定額）のため、サー

ビスの利用回数等を変更された場合も1ヵ月の利用料金は変更されません。

- 介護保険の給付対象とならないサービス（食費、宿泊費）については、利用予定日の前々日までに申し出がなく、当日になって利用の中止を申し出された場合、取消料として下記の料金をお支払いいただく場合があります。

利用予定日の前日までに申し出があった場合	無 料
利用予定日の前々日までに申し出がない場合	当日の利用料金（自己負担額）の100%

- サービス利用の変更・追加の申し出に対して、事業所の稼働状況によりご利用者の希望とする日時にサービスの提供ができない場合、他の利用可能日時をご利用者に提示して協議します。

（4）（介護予防）小規模多機能型居宅介護計画

（介護予防）小規模多機能型居宅介護サービスは、利用者一人ひとりの人格を尊重し、住み慣れた地域での生活を継続できるよう、地域住民との交流や地域活動への参加を図りつつ、利用者の心身の状況、希望及びその置かれている環境を踏まえて、通いサービス、訪問サービス、宿泊サービスを柔軟に組み合わせることにより、地域での暮らしを支援するものです。

事業者は、利用者の状況に合わせて適切にサービスを提供するために、利用者と協議のうえで（介護予防）小規模多機能型居宅介護計画を定め、またその状況を評価します。計画の内容及び評価結果等は書面に記載してご利用者に説明の上、交付します。

6. 秘密の保持と個人情報の保護について

（1）利用者及びその家族に関する秘密の保持について

事業者及び従業者は、サービス提供をするうえで知り得た利用者及びその家族に関する秘密を、正当な理由なく第三者に漏らしません。この秘密を保持する義務は、契約が終了した後も継続します。

（2）個人情報の使用・提供に関する注意事項について

事業者は、前項の規定にかかわらず、利用者及び家族の個人情報を以下のために、必要最小限の範囲内で使用・提供、または収集します。

- 利用者に関わる居宅サービス計画及び小規模多機能型居宅介護計画の立案や円滑なサービス提供のために実施されるサービス担当者会議での情報提供。
- 介護支援専門員とサービス事業所との連絡調整。
- 利用者が医療サービスの利用を希望している場合及び主治医の意見を求める必要がある場合。
- 利用者の容態の変化に伴い、緊急連絡を必要とする場合。

(3) 個人情報に関する情報共有に必要な書類例は以下の通りです。

必 要 書 類 例	
・介護保険被保険者証	・介護保険負担割合証
・社会福祉法人等利用者負担軽減確認証	・身体障害者手帳
・アセスメント書類	・居宅サービス計画書
・(介護予防) 小規模多機能型居宅介護計画書	

7. サービス利用に当たっての留意事項

- サービス提供前に健康チェックを行い、結果によっては、入浴サービス等を中止する場合があります。
- 利用日当日に欠席をする場合には、前日もしくは当日午前8時00分までに事業所に連絡をしていただくこと。
- サービス提供上、他のご利用者の方に迷惑となる行為等が見られた場合、利用の中止をしていただくことがあります。
- 事業所の設備や器具は本来の用法に従ってご利用ください。これに反したご利用により破損等が生じた場合、弁償していただく場合があります。
- 所持金品は、自己の責任で管理してください。
- 事業所での他のご利用者に対する執拗な宗教活動及び政治活動はご遠慮ください。

8. 緊急時等における対応方法

事業所の従業者は、サービス提供中に利用者の心身の状況に異常その他緊急事態が生じたときは、ただちに家族へ連絡するとともに速やかに主治医へ連絡し受診等の適切な対応をいたします。もし、主治医との連絡及び指示が得られなかった場合には、下記の通り、事業所が定めた協力医療機関へ連絡し、受診等の適切な対応をいたします。

※協力医療機関

医療機関の名称	山形市立病院済生館
所在地	山形市七日町一丁目3番26号
電話番号	023-625-5555
治療科目	総合

9. 事故発生時の対応

- (1) 事業所は、利用者に対するサービスの提供により事故が発生した場合には、速やかに山形市、利用者のご家族に連絡を行うとともに、必要な措置を行います。
- (2) 事業所は、サービスの提供に伴って、事業所の責めに帰すべき事由により賠償すべき事故が発生した場合には、速やかに損害賠償を行います。
- (3) 事故が生じた際には、その原因を解明し、再発防止に努めます。

10. 苦情の受付について

事業所は、自ら提供した（介護予防）小規模多機能型居宅介護サービスに対するご利用者及びご家族からの苦情に対して、迅速かつ適切に対応するため、下記のとおり担当職員を置き、解決に向けて調査を実施し、改善の措置を講じ、利用者及び家族に説明いたします。

① 当事業所における苦情の受付

苦情受付窓口（担当者）

管理者 兼 介護支援専門員 小野 徹

電話番号 023-674-8388

受付時間 8:30～17:30

第三者委員

出羽地区民生児童委員 清水登志男

電話番号 023-684-7346

受付時間 8:30～17:30

② 行政機関その他苦情受付期間

市町村の窓口

山形市役所 介護保険課 指導監査課

所在地 〒990-0047 山形市旅籠町 2-3-25

電話番号 023-641-1212（代表）

FAX 023-624-8398

公的団体の窓口

山形県国民健康保険団体連合会（山形県国保連合会）

介護保険課介護サービス推進室

所在地 〒991-0041 寒河江市大字寒河江字久保6番地

電話番号 0237-87-8006（苦情・相談専用）

受付時間 平日 9:00～16:00（祝日及び12月29日～1月3日までを除く）

山形県福祉サービス運営適正化委員会

所在地 〒990-0021 山形市小白川町2-3-31

電話番号 023-626-1755

FAX 023-626-1770

受付時間 平日 9:00～17:00（土・日・祝休み）

11. 非常災害時の対応

火災等の非常災害時には、別途定める「せん寿ノ杜消防計画」等に則って対応を行います。また、避難訓練を年2回、利用者も参加して行います。

＜消防設備＞

防災設備	自動火災報知器、非常用放送設備、消火器、煙感知器、熱感知器、スプリンクラー、非常灯、誘導灯 ※カーテン、布団は防炎性のあるものを使用しています。
消防計画等	消防署への届出月日：令和6年4月1日 防火管理者：秋葉 美貴子

12. 運営推進会議の設置

当事業所では、（介護予防）小規模多機能型居宅介護の提供にあたり、サービスの提供状況について定期的に報告するとともに、その内容等についての評価、要望、助言を受けるため、下記の通り運営推進会議を設置します。

＜運営推進会議＞

構成：利用者、利用者の家族、地域住民の代表者、地域包括センター職員

（介護予防）小規模多機能型居宅介護について知見を有するもの等

開催：概ね2ヶ月に1回開催する

会議録：運営推進会議の内容、評価、要望、助言等について記録を作成

13. その他運営に関する重要事項

（1）身体拘束について

事業者は、原則として利用者に対して身体拘束その他行動を制限する行為を行いません。ただし、自傷・他害等のおそれがある場合など、利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことが考えられるときは、利用者又は家族に対して説明し同意を得た上で、次に掲げること留意して、必要最小限の範囲内で行うことがあります。その場合は、身体拘束を行った日時、理由及び態様等についての記録を行います。また事業者として、身体拘束をなくしていくための取り組みを積極的に行います。

- （1）緊急性……直ちに身体拘束を行わなければ、利用者本人または他人の生命・身体に危険が及ぶことが考えられる場合に限ります。

(2) 非代替性……身体拘束以外に、利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことを防止することができない場合に限ります。

(3) 一時性……利用者本人または他人の生命・身体に対して危険が及ぶことがなくなった場合は、直ちに身体拘束を解きます。

(2) 衛生管理について

サービスを提供する施設、食器その他の設備又は飲用に使用する水について、衛生的な管理に努め、事業所において感染症が発生し、又はまん延しないように必要な措置を講じるとともに、必要に応じて保健所の助言、指導を求めるなどの密接な連携に努めます。

14. 身元引受人（契約書第22条参照）

利用者は、契約時にご利用者の残置物や利用料等の滞納があった場合に備えて、一切の残置物の引き取り及び債務の保証人として身元引受人を定めて頂きます。

- ・当施設は、「身元引受人」に連絡のうえ、残置物等を引き取って頂きます。
- ・また、引渡しにかかる費用については、身元引受人にご負担頂きます。

15. 連帯保証人（契約書第23条参照）

連帯保証人となる方については、本契約から生じる利用者の債務について、極度額 50 万円の範囲内で連帯してご負担いただきます。その額は、利用者又は連帯保証人が亡くなったときに確定し、生じた債務について、ご負担いただく場合があります。

連帯保証人からの請求があった場合には、本法人及び施設は、連帯保証人の方に利用料等の支払い状況、滞納金の額、損害賠償の額等、利用者の全ての債務の額等に関する情報を提供します。

以上のとおり、指定介護予防小規模多機能型居宅介護サービス及び、指定小規模多機能型居宅介護サービスの提供の開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

事業者 社会福祉法人いずみノ杜
介護予防小規模多機能居宅介護事業所及び小規模多機能型居宅介護事業所
小規模多機能ホームせん寿ノ杜

理事長 二ッ森 竜也 ㊞

説明者 職名 管理者 兼 介護支援専門員

氏 名 小野 徹 ㊞

私は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受け、指定介護予防小規模多機能型居宅介護サービス及び、指定小規模多機能型居宅介護サービスの提供開始に同意します。

利用者 住 所

氏 名㊞

代理人（私は、本人の意思を確認し、本人に代わり、上記署名を行いました）

住 所

氏 名㊞

連帯保証人 住 所

氏 名㊞

