

市川市 通所型短期集中予防サービス事業 利用届出書

市川市長

○市川市通所型短期集中予防サービスの目的

本サービスはリハビリ専門職が短期間集中的なサービスを提供することで、介護予防に関する意識や日常生活の活動性を高めるとともに、サービス利用終了後も継続的にセルフマネジメントしながら、日々の生活や社会活動を行うことができるよう支援するものです。

○個人情報の取り扱い

本サービスの実施にあたり、高齢者サポートセンターやプログラムの提供に係る関係者と、介護予防ケアマネジメント及び介護予防ケアプランや申込書の情報及び評価内容について提供し、共有されることに同意します。

私は、本サービスの参加目的や個人情報の取り扱いに関し説明を受け、理解しました。
本サービスへの参加及び当該個人情報を利用することに同意します。

年 月 日

住所

ご本人署名

【緊急時連絡先】

①	氏名	(続柄:)
	連絡先	
②	氏名	(続柄:)
	連絡先	