

利 用 契 約 書

利用者又は法定代理人、保護者等（以下「乙」という）は、合同会社リミットブレイク（以下「甲」という）の展開する**ケセラセラ**の以下サービスを受けるにあたりここに契約を締結した。

■サービスの種類

- ・居宅介護
- ・身体介護（共同実践）
- ・家事援助
- ・通院介助
- ・日中一時支援
- ・移動支援
- ・計画相談
- ・障害児相談支援

■契約期間

支給決定（既に支給決定済の場合は本契約日）から支給期間満了まで

■契約の更新

契約期間満了の1ヵ月前までに別段の解約意思表示が無い場合は、本契約は次の支給決定期間に自動延長されるものとし、以降も同様とする。

（甲）

〒525-0029 滋賀県草津市下笠町 1 7 5 3

合同会社リミットブレイク ⑩

代表社員 並河 優 ⑩

Tel : 077-532-3095 Mail : info@lb.777.cx

重要事項説明書にならい、受けたサービスの自己負担分を全額支払います。

_____年 ____月 ____日

（乙）

住所：〒_____

利用者氏名：_____⑩ 法定代理人氏名：_____⑩

連絡先電話番号 _____

※上記契約を証するため、本書2通を制作し、記名捺印のうえ各自保有するものとする。