

同意書

私は下記利用者の理髪について、料金が下記の通り変更となることに
つきまして同意いたします。

※介護保険病棟（介護医療院）は【】内の金額（非課税）となります。

	現状	令和7年7月1日～
全理髪（整髪・顔/髭剃り）	2,860円（税込） 【2,600円】	3,080円（税込） 【2,800円】
丸刈り（顔/髭剃り）	2,420円（税込） 【2,200円】	→ 2,640円（税込） 【2,400円】
顔・髭剃り	1,430円（税込） 【1,300円】	変更なし

【理髪申込内容の確認】

下記より希望の項目に☑と実施回数の記入をお願いします。
現在の申込から変更しない場合は、【☐現在の申込内容を継続】に☑をお願いします。

- ☐ 全理髪（整髪・顔/ひげ剃り）1回3,080円（税込）回/ ヶ月【1回2,800円】
- ☐ 丸刈り（丸刈り・顔/ひげ剃り）1回2,640円（税込）回/ ヶ月【1回2,400円】
- ☐ 顔/ひげ剃り1回1,430円（税込）回/ ヶ月【1回1,300円】
- 全理髪・丸刈り実施の月は、顔/ひげ剃り回数を1回 減らす☐ 減らさない☐

☐ 現在の申込内容を継続

※顔/ひげ剃りは電気シェーバーでの施術となります。
※施術は業務委託している訪問カット業者が実施します。院内での感染対策や、患者様・入所者様の体調を考慮し上記希望通りの対応ができない場合がございます。

年 月 日

利用者氏名

保証人氏名（自署）