居宅サービス事業所の選択に関する理由書

１.利用者名　　氏名

２.対象居宅サービス（チェックを付けること）

□訪問介護　　　　□通所介護　　　　□地域密着型通所介護　　　□福祉用具貸与

３.紹介したサービス事業所名等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 事業所番号 | 事業所名 | 法人名 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |

※　欄が足りない場合は、別紙としても可

４.説明日　　　　　　年　　月　　日（　）

５.説明者　　氏名

下記利用者に対し、上記の居宅サービス事業所をパンフレット等を活用して説明・紹介した事に相違ありません。

　　年　　月　　日

法人名

代表者の職・氏名

　私は、上記１に記載の居宅サービス事業所について説明を受け、比較検討した結果、下記の理由から下記居宅サービス事業所によるサービス提供を受けることを希望します。

記

事業所番号

事業所名

選択理由

　　年　　月　　日

利用者氏名

利用者代理人　　　　　　　　　　　　（続柄　　　）