**居宅サービス事業所等の利用に関する理由書**

※太枠内及び１～３は、居宅介護支援事業所が記載すること

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| サービスの種類 |  | 法 人 名 |  |
| 利用開始年月 | 　　　年　　　月から利用 | 事業所名 |  |

　私は、下記の事業所が提供するサービスについて、下記の理由からサービスの質が高いと判断しましたので、当該事業所によるサービス提供を受けることを希望します。

|  |
| --- |
| （サービスの質が高いと判断した理由） |

　　　　年　　月　　日

利用者氏名　　　　　　　　　　　　　　（印又は署名）

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　（印）

　　　　　　　　利用者と代理人の続柄（　　　　　　　　）

１　介護支援専門員（担当者）　　氏名

２　居宅サービス計画を提出した地域ケア会議等について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開催日 | 開催場所 | 会議等の名称 |
| 　年　　月　　日 |  |  |

　※「地域ケア会議等」には、地域包括支援センターが実施する事例検討会等を含む。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ケア会議等参加人数 | 人 | 参加者の職種・氏名 |  |

３　地域ケア会議等で受けた支援内容についての意見・助言

|  |
| --- |
|  |