

居宅サービス事業所の選択に関する理由書

居宅介護支援事業所 宛て

介護サービスを利用するに当たり、下記 1 の居宅介護支援事業所の介護支援専門員から、異なる法人が運営する 5 以上のサービス事業所に関する情報提供を受け、比較検討した結果、下記 2 のサービス事業所を自ら選択しました。

平成 年 月 日

利用者氏名： 印

代理人氏名： 印

代理人続柄： 印

1 担当居宅介護支援事業所及び介護支援専門員

居宅介護支援事業所名	
介護支援専門員氏名	

2 利用することを選択したサービス事業所

(1)	利用することを選択したサービス事業所名	
	サービス種別	
	選択した理由	
(2)	利用することを選択したサービス事業所名	
	サービス種別	
	選択した理由	① 選択した事業所又はサービス種別が 3 以上ある場合は、適宜、表（行）を追加してください。

3 情報提供日

平成 年 月 日

4 情報提供資料（該当するものに○印をつけてください。）

	介護サービス情報公表システムの公表情報
	市の医療・介護サービス事業者情報検索システムの情報
	市が発行している事業所一覧表
	各サービス事業所のパンフレット
	その他資料（資料名： ）

② 別途、情報提供を行った居宅サービス事業所のサービスごとの一覧を添付してください。

居 宅 サービス 事 業 所 一 覧

サービス種別 ()

	事業所名		事業所名
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

サービス種別 ()

	事業所名		事業所名
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	