**居宅サービス事業所等の利用に関する理由書　単独様式**

枠内は、居宅介護支援事業所が記載しても可

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

※　この事業所を選んだ理由について、下記の中から選び番号に○を付してください（複数選択可）。

「５　その他」の場合は、その内容を記載してください。

１　ケアマネジャーから、この事業所を利用するように薦められ、この事業所以外の事業所は紹介されなかった。

２　ケアマネジャーからいくつかの事業所を紹介され、その中からこの事業所を自分で選んだ。

３　評判がよい、知人が利用している、自宅が近い等の理由により、この事業所を利用しようと自分で決めていた。

４　この事業所からこの事業所の利用を薦められ、自分で利用を決めた。

５　その他

　以上の理由により、この事業所を利用しています。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　利用者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代理人氏名

利用者と代理人の間柄（　 　　　　　　）

* 利用者又は代理人の署名（記名押印）が必要です。