

居宅サービス事業所の選択に関する理由書

私が（事業所：〇〇デイサービスセンター）の利用を選んだ理由と経緯については下記のとおりで間違いありません。

令和3年3月15日

必ず利用者もしくはその家族の署名押印が必要

利用者氏名： 国富 花子
代理人氏名： 本庄 峰子
（続柄 長女）

国富

印

本庄

1 居宅サービスの種類 （ 通所介護 ）

2 情報提供を受けた年月日 令和3年1月10日

3 上記事業所を選んだ理由

栄養低下があり、栄養管理の体制があるため。

※正当な理由(5)イ②については、介護給付費の割引、先駆的・先験的な国のモデル事業等をして実施しているサービスを想定しております。事業所が近傍である、他事業所との連携が取りやすい等の理由はサービスの質が高いとは認められません。

居宅サービス計画の第1表などとの整合性に留意すること。この場合は特別管理加算を算定していることを想定している。

事業所の種類		事業所名	事業所所在地
4	456565455	〇〇サービスセンター	国富町大字〇〇11-1
5		〇〇サービス□□	国富町大字〇〇1-2
6		介護事業所△△	国富町大字××15-36
7		●●デイサービス	国富町大字●●1-1
8			
9			
10			

※欄が不足する場合は行を追加するか別紙としてください。

5 情報提供にあたり手渡された資料

- (1) 介護サービス情報公表システムの公表情報
(2) ワムネットの介護事業者情報
(3) 自治体が作成した事業所一覧表
(4) 事業所のパンフレット
(5) その他（資料名： ）

利用者やその家族にとって分かりやすく情報が十分なものであること。

※ 日付、利用者もしくは代理人の署名欄及び3以外は事業所で記載してもかまいません。