**居宅サービス事業所等の利用に関する理由書　複数様式**

太枠内は、居宅介護支援事業所が記載しても可　　　　　　　　　　理由は、利用者又は代理人が記載すること。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービスの種類 | 法 人 名 | 利用開始  年月 | 事業所を選んだ理由(※) | |
| 事業所名 | (下記番号  １～５を記入) | ５の場合は、理由を記載 |
|  |  | 平成　　年  月  から利用 |  |  |
|  |
|  |  | 平成　　年  月  から利用 |  |  |
|  |
|  |  | 平成　　年  月  から利用 |  |  |
|  |
|  |  | 平成　　年  月  から利用 |  |  |
|  |
|  |  | 平成　　年  月  から利用 |  |  |
|  |

※　事業所を選んだ理由については、下記の中から選び番号を記載してください（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（サービスごとに理由を記載すること。欄内に書ききれない場合は、別の紙を利用して書き足してください。）

　以上の理由により、それぞれの事業所を利用しています。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

利用者と代理人の間柄（　　　　　　　　　）

　後に事業所が追加になった場合は、別に理由書を提出してください(追加不可)。