

# <<記入例>>

(別紙2)

## 理由書

私は介護保険サービスの利用にあたり、下記の理由によりこの事業所を利用することを希望します。

サービス種類	通所介護
事業所名	A デイサービスセンター
法人名	株式会社〇〇
利用開始年月	令和 元 年 6 月

他に紹介を受けたサービス事業所名

1	B 通所介護事業所	4	
2	C 通所介護事業所	5	
3	D 通所介護事業所	6	

説明に使用した文書

- 各サービス事業所のパンフレット
- 居宅介護支援事業所が作成した説明資料
- その他 ( )

### 正当な理由⑤ サービスの質が高いことにより利用を希望する

上記サービス事業所を選択した理由(いずれかにチェック☑してください。)

- 「青森県介護サービス事業所認証評価制度」により、認証を取得した法人である。
- 下記の加算を算定している事業所である。  
訪問介護：特定事業所加算 I 通所介護・地域密着型通所介護：ADL維持等加算 または 事業所評価加算
- その他(地域ケア個別会議において、意見及び助言を得てください。)

例1) 流れるプールを利用した歩行訓練が受けられる事業所である。  
例2) 低栄養状態になる恐れのある利用者であり、栄養改善加算算定事業所による栄養改善サービスが必要と考えられるため。

### 正当な理由⑥ その他やむを得ない事情がある

【理由】

( )

令和 元 年 6 月 5 日

利用者氏名 八戸 太郎

代筆者氏名 八戸 花子 (続柄 長女)

地域ケア会議等における意見・助言

開催日	支援内容についての意見・助言(要旨)
令和 元 年 6 月 24 日	・食生活改善推進員による料理教室、栄養士による健康教室、〇〇食堂への参加等、インフォーマルサービスも検討してみてはどうか。

事業所(介護支援専門員)が記入します。

利用者または利用者の家族が記入します。

事業所(介護支援専門員)が記入します。

書ききれない場合は、別葉に記入してください。議事録等の添付も可。