【様式３】

居宅サービス事業所の選択に関する説明に係る確認書

（1～6までは、居宅介護支援事業所が記載）

※当確認書はサービス種別ごとに作成してください。

1　サービス名：　**・訪問介護　・通所介護　・福祉用具貸与　・地域密着型通所介護**

（該当サービスに○してください）

2　利用者がサービス事業所を選択する主な理由：　　新規　・　区分変更　・　更新

3　説明を受けた居宅サービス事業所名等

	事業所番号	事業所名	法人名
1			
2			
3			
4			
5			

※　少なくとも３事業者はご記入ください。

※　欄が不足する場合は、別紙としてください。

※　利用者が選択した事業所の番号に、○印を付けてください。

4　説明に使用した資料（○印をつけてください。）

１．指定居宅介護支援事業所が作成した説明資料　　２．市町が発行する事業所一覧表

３．介護サービス情報公表システム　　４．各サービス事業所のパンフレット

５．その他（　　）

5　説明日：　　年　　月　　日

6　説明者：　介護支援専門員氏名

7　利用者の確認：

私は、上記の居宅サービスの提供を受けるに当たり、３に記載の事業所を紹介され、比較検討した結果、事業所を選択しました。

年　　月　　日

利用者氏名：　　印　又は　署名

※１～６までは、居宅介護支援事業所が記載してください。

※作成後は居宅介護支援事業所で保管し、市から依頼があった時に提示又は写しを提出してください。