

【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。