様式④

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した。

|  |  |
| --- | --- |
| サービス種類 |  |
| 事業所名 |  |
| 法人名 |  |
| 利用開始年月 |  |

**※希望した理由（最も該当する番号１つを○で囲み、具体的な理由も記載してください。）**

　１　ケアマネジャーから、複数の事業所を紹介された中で、この事業所のサービスの質が高いと自分（又は家族）で思った。

質が高いと思った理由：

　２　ケアマネジャーから、複数の事業所を紹介された中で、サービスの質以外の理由（知人が利用している、自宅が近い等）で決めた。

決めた理由：

３　最初からこの事業所を利用することを決めていた。

決めた理由：

　４　ケアマネジャー又は入居を希望した施設から、この事業所を利用するよう求められた。

　５　その他

　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用者氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代理人氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄：　　　　　　）