

## 居宅サービス事業所の選択に関する説明についての確認書

（1～4までは居宅介護支援事業所が記載）

### 1. 説明を受けた居宅サービス事業所名及び法人名

			サービス名
	事業所番号	事業所名	法人名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
計			法人

※ 欄が足りない場合は、別紙としても可

### 2. 説明に使用した文書（以下に○を付けてください。）

- ①居宅介護支援事業所で作成した説明資料
- ②各サービス事業所のパンフレット
- ③「介護情報サービスかながわ」のホームページの画面印刷資料
- ④「神奈川県介護サービス情報公表センター」のホームページの画面印刷資料

3. 説明日      平成      年      月      日（      ）

4. 説明者      職 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

私は、上記の居宅サービスの提供を受けるに当たり、当該サービスの事業者情報に関して、1に記載の事業所について2の資料により説明を受け、比較検討した結果、下記理由から下記居宅サービス事業所によるサービス提供を受けることを希望します。

記

（事業所番号） \_\_\_\_\_

（事業所名） \_\_\_\_\_

（選択理由） \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

平成      年      月      日（      ）

利用者氏名

印又は署名

居宅サービス事業所の選択に関する説明についての確認書（記載例）

（1～4までは居宅介護支援事業所が記載）

1. 説明を受けた居宅サービス事業所名及び法人名

	事業所番号	事業所名	サービス名 通所介護 法人名
1	1470401111	幸デイサービスセンター	株式会社A
2	1470402222	中原デイサービスセンター	株式会社B
3	1470403333	宮前 通所介護事業所	株式会社C
4	1470404444	デイサービス 高津	株式会社D
5	1470405555	デイサービス 麻生	株式会社E
6			
7			
8			
9			
10			
	計		5法人

※ 欄が足りない場合は、別紙としても可

2. 説明に使用した文書（以下に○を付けてください。）

- ①居宅介護支援事業所で作成した説明資料  
 ②各サービス事業所のパンフレット  
 ③「介護情報サービスかながわ」のホームページの画面印刷資料  
 ④「神奈川県介護サービス情報公表センター」のホームページの画面印刷資料

3. 説明日 平成27年9月1日（火）

4. 説明者 職 管理者 氏名 川崎 太郎

私は、上記の居宅サービスの提供を受けるに当たり、当該サービスの事業者情報に関して、1に記載の事業所について2の資料により説明を受け、比較検討した結果、下記理由から下記居宅サービス事業所によるサービス提供を受けることを希望します。

記

（事業所番号） 1470401111

（事業所名） 幸デイサービスセンター

（選択理由） 運動器機能向上のための機能訓練プログラムが充実しており、家の周りを散歩できるようになるという目標を達成するために必要な機能訓練の実施が期待されるため。

平成27年9月1日（火）

利用者氏名 大師 一郎



印又は署名