**居宅サービス事業所等の継続利用に関する理由書**

（利用者が記載）

１．引き続き利用を希望する事業所名：

２．上記事業所をいつから利用していますか：　　　　　年　　　月から

３．サービスの質が高いと判断し、引き続き利用を希望する理由

　　（**具体的に**記載してください）

|  |
| --- |
|  |

　私は、上記３の理由から、上記１の事業所が提供する介護サービスの質が高いと判断しましたので、当該事業所によりサービス提供を引き続き受けることを希望します。

また、私及びその家族は、松山市介護保険課が開催する適正サービス検討会議において、私及びその家族の個人情報を必要最低限の範囲内で使用、提供されることに同意します。

　 　年　　 月　　 日

　　利用者氏名

代筆者氏名

　　（利用者との続柄：　　　　　　　 ）

　　利用者家族代表

※「適正サービス検討会議」とは、松山市介護保険課職員、地域包括支援センター職員及びご利用の居宅介護支援事業所の職員が出席し、居宅介護支援事業所における特定事業所集中減算の適用外となる「正当な理由」について確認し、作成されたケアプランについて意見・助言するための会議です。