別紙３

日常生活圏域内の事業所の状況及び利用希望調査票

　利用者氏名　　　　　　　　　　　　様

１　　　　　　　　　　　　様の日常生活圏域

|  |  |
| --- | --- |
| 　市町村名 | 圏域名 |
|  |  |

２　上記日常生活圏域内の事業所の状況

|  |  |
| --- | --- |
| サービス種類 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 | 住所 | 利用希望 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

上記事業所の利用を希望いたします。

　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　氏名

別紙３

日常生活圏域内の事業所の状況及び利用希望調査票

鳩山町の介護保険事業計画の日常生活圏域は一つです。

　利用者氏名　　介護　要子　　様

１　　介護　要子　様の日常生活圏域

|  |  |
| --- | --- |
| 　市町村名 | 圏域名 |
| 鳩山町 | 鳩山町 |

居宅介護支援事業所が記入

２　上記日常生活圏域内の事業所の状況

|  |  |
| --- | --- |
| サービス種類 | 訪問介護 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 | 住所 | 利用希望 |
| 訪問介護鳩山 | 鳩山町大字大豆戸×× |  |
| 訪問介護事業所石坂 | 鳩山町大字石坂○○ |  |
| 今宿会訪問介護事業所 | 鳩山町大字赤沼○○-○ | ○ |
|  |  |  |

利用者が記入

上記事業所の利用を希望いたします。

　　　　　　　　　　　　　　令和５年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　鳩山町大字大豆戸○○－○

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　介護　要子