**居宅介護等提供にかかる理由書（障害福祉サービス）**

＜受給者番号：　　　　　　　　＞

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢（　　　　　） |
| 計画相談事業所 |  | 計画相談員 |  |
| 申請理由 | 1. 同居家族等が障害・疾病のため、利用者または家族等が家事を行うことが困難
2. その他やむを得ない事情（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 現在利用中の介護および福祉サービス | ① 調理支援（　　/週）　　　　② 掃除支援（　　/週　掃除場所：　 　　　　 　　　　）③ 買物支援（　　/週）　 　　 ④ 洗濯支援（　　/週）　　　⑤その他（　　 　 　　　） |
| 希望するサービス内容 | ① 調理支援（　　/週）　　　　② 掃除支援（　　/週　掃除場所：　　　　　　　　 　）③ 買物支援（　　/週）　 　　 ④ 洗濯支援（　　/週）　　　⑤その他（　　　　　 　） |
|  | 氏名（年齢） | 続柄 | 同居別居 | 会社名勤務地 | 就労時間及び休日 | 身体状況 | 家事・介護の役割その他特記事項 |
| 例 | うるま太朗（50） | 子 | 同居 | □○△株式会社 | 9：00～18：00 | 良好 | 買い物・病院受診 |
| うるま市 | 土･日・祝 |  |
| 家 族 構 成 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 1. 利用者の心身・ADLの状況　　　（障害区分：　　　　　　　）
2. 家庭の状況･家族による家事が困難な理由
3. 今までの状況（誰が行っていたか）

調理（　　　　）　　　　 掃除（　　　　）　　　　　買物（　　　　）　 　　 洗濯（　　　　）　　　1. その他
 |