

家事援助で1.5h超える場合の理由書

|             |  |    |  |  |   |  |  |   |   |
|-------------|--|----|--|--|---|--|--|---|---|
| 指定事業所番号     |  |    |  |  |   |  |  |   |   |
| 指定事業所名称     |  |    |  |  |   |  |  |   |   |
|             |  | 令和 |  |  | 年 |  |  | 月 | 分 |
| サービス提供責任者氏名 |  |    |  |  |   |  |  |   |   |

|                  |                                                                               |                |      |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|
| 提供サービス           | 家事援助(提供時間: 時間 分)                                                              |                |      |
| 利用者氏名            |                                                                               | 受給者番号          |      |
| 事由<br>(該当する事由に○) | 1 恒常的( . . )曜日に限る。<br>恒常的にサービス提供を開始した月日 令和 年 月 日<br>2 突発的(令和 年 月 日: 時 分~ 時 分) |                |      |
| 所要時間             | サービス内容                                                                        | 詳細             | 注意事項 |
|                  |                                                                               |                |      |
| 計                | 分                                                                             | 超過の主な原因と思われる理由 |      |

(記入例)  
家事援助で1.5h超える場合の理由書

|             |               |       |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-------------|---------------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 指定事業所番号     | 2             | 7     | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 指定事業所名称     | 東大阪ヘルパーステーション |       |   |   |   |   |   |   |   |   |
|             | 令和            |       |   | 3 | 年 | 1 | 0 | 月 | 分 |   |
| サービス提供責任者氏名 |               | 鈴木 花子 |   |   |   |   |   |   |   |   |

|                  |                                                                                         |                                     |            |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------|
| 提供サービス           | 家事援助(提供時間: 2 時間 00 分)                                                                   |                                     |            |
| 利用者氏名            | 支援法 花子                                                                                  | 受給者番号                               | 111111     |
| 事由<br>(該当する事由に○) | 1 恒常的( . . )曜日に限る。<br>恒常的にサービス提供を開始した月日 令和 年 月 日<br>② 突発的(令和3年 10月 1日: 13時 30分~15時 30分) |                                     |            |
| 所要時間             | サービス内容                                                                                  | 詳細                                  | 注意事項       |
| 10分              | 体調確認                                                                                    | 口頭質問、体温計測等                          |            |
| 50分              | 洗濯・掃除                                                                                   | 洗濯をしている間に部屋を掃除                      |            |
| 60分              | 薬取り                                                                                     | かかりつけの病院へ行くが、混んでいたため、予約時間(30分)を超過する |            |
| 計                | 120 分                                                                                   | 超過の主な原因と思われる理由                      | 病院が混んでいたため |