**訪問介護、訪問型サービスにおける同一建物減算に係る計算書における理由書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所番号 |  |
| 事業所名 |  |
| 担当者名 |  |
| 担当者連絡先 |  |

　その他正当な理由（具体的に記入してください）

|  |
| --- |
|  |

※正当な理由の判断にあたって、追加書類の提出または開示の依頼、関係者への聴取等を行う場合があります。