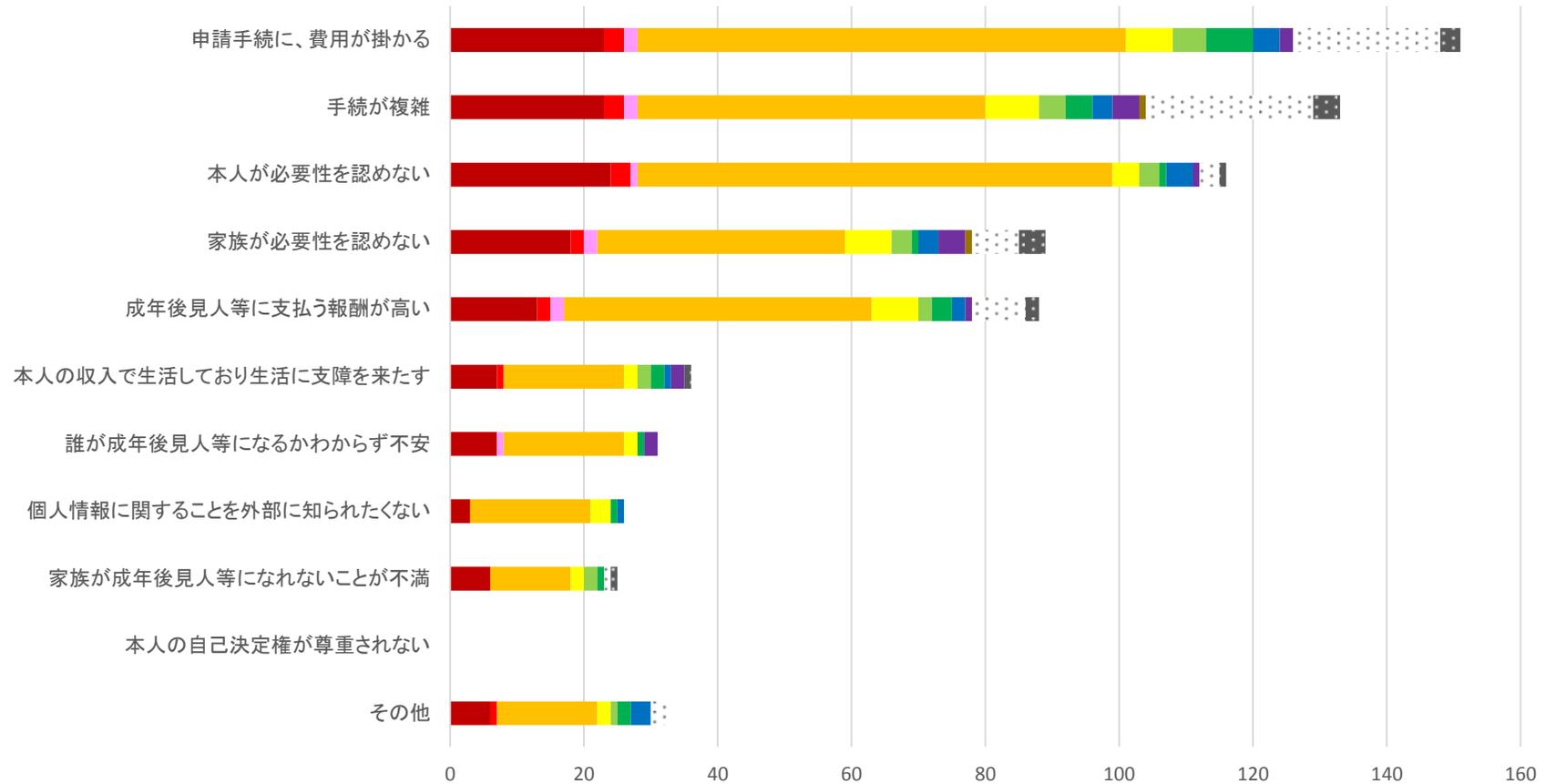


7(2) 本人・家族が同意しない理由のうち、あてはまるものに○をしてください。(複数回答可)



- 地域包括支援センター
- 障害者相談支援事業所
- 障害者基幹相談支援センター
- 居宅介護支援事業所
- 障害者指定特定相談支援事業所
- 介護老人福祉施設
- 介護老人保健施設
- 介護療養型医療施設
- 認知症共同型生活介護
- 介護医療院
- 障害者共同生活援助施設
- 障害者施設入所支援施設
- 金融機関
- 精神病床を有する病院