

契約解除通知書

このたび、下記のとおり居宅介護支援契約を解除することとなりましたので、書面にて通知いたします。

記

1. 契約書の根拠条項

2. 契約解除の理由

3. 契約解除日

4. 今後について

当事業所による居宅介護支援は、上記契約解除日をもって終了いたします。新たな居宅介護支援事業所の選定につきましては、ご本人・ご家族のご希望を伺いながら必要な支援を行います。

ご希望がございましたら、他の居宅介護支援事業所に関する情報提供や、引継ぎに必要な連絡調整を行います。

以上