

様式A-居9

第4表

サービス担当者会議の要点

作成年月日 年 月 日

受講番号: B2-

利用者名 _____ 様 居宅サービス計画作成者(担当者)氏名 _____

開催日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 時間 _____ ~ _____ 開催場所 _____

会議出席者	所属(職種)	氏名	所属(職種)	氏名	所属(職種)	氏名
検討した項目						
検討内容						
結論						
残された課題 (次回の開催時期)						