

サービス担当者会議の要点

作成年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

受講番号: _____

利用者名 _____ 殿

居宅サービス計画作成者(担当者)氏名: _____

開催日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

開催場所 _____

開催時間 _____

開催回数 _____

会議出席者	所属(職種)	氏名	所属(職種)	氏名	所属(職種)	氏名
利用者・家族の出席 本人: [] 家族: [] (続柄:) ※備考						
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)						