

【利用者ガイダンス記録表】

月 日 () 午前・午後 ~	場面 (○をつける) インテーク・アセスメント・担当者 会議・モニタリング・給付管理	場所 自宅 施設 ()
利用者概要		
場面の目的・確認事項		
気を付けたいこと等		

※この用紙は、事前説明や振り返りの資料としてお使いください。