

平成29年度 山口県訪問介護事業所連絡協議会

明日から役立つ訪問介護計画書作成研修会

参加申込書

事業所名		
申込種別	会員 ・ 非会員 (いずれかに○)	
担当者		
連絡先	( ) —	
参加者 (サービス提供責任者としての経験年数) <small>※平成29年10月1日現在</small>		年
		年
		年

研修で聞きたいこと、意見・要望等ありましたら、記入してください。
----------------------------------

※申込締切日 平成29年11月3日(金)

※記載された個人情報は本研修会の運営管理にのみ使用させていただきます。

《申込先》 山口県訪問介護事業所連絡協議会 事務局 (山口県社会福祉協議会 福祉研修センター内) 担当：櫛崎、渡邊 FAX：083-987-0124
----------------------------------------------------------------------------------------

《持参物》

貴事業所で使用されている帳票類

- ・アセスメント表 ・訪問介護計画書 ・手順書 ・サービス提供記録