

サービスの利用開始前

① 事業所の特徴や対象となる人について	さんは理解できている	<input type="checkbox"/>	担当者 <input type="text"/>
②	さんはサービス開始までの手続きの流れが理解できている	<input type="checkbox"/>	担当者 <input type="text"/>
③ 相談支援専門員・サビ管・市役所の担当者に伝わっている	さんが福祉サービス（ <input type="text"/> ）を利用したいことが	<input type="checkbox"/>	担当者 <input type="text"/>
	市役所への申請日・調査日の調査ができている。	<input type="checkbox"/>	担当者 <input type="text"/>
④	月 日 時 分 同席の有無 同席者／	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	受給者証の発行ができている	<input type="checkbox"/>	
	サービス利用開始日	<input type="text"/>	年 月 日
	モニタリング予定日	<input type="text"/>	年 月 日
⑤	更新月	<input type="text"/>	年 月

サービスの利用開始時

⑥ サービス利用等計画の共有ができている	<input type="checkbox"/>	担当者 <input type="text"/>
⑦ 個別支援計画の共有ができている	<input type="checkbox"/>	担当者 <input type="text"/>
⑧ 報連相に必要なタイミングや相談窓口、キーパーソンの確認ができている	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>		
KP	<input type="text"/>	続柄 <input type="text"/>

モニタリング時 個別支援計画見直し時・サービス利用等計画見直し時

⑨ 状況変化についての確認*⑥のタイミングで情報共有	<input type="checkbox"/>
⑩ 受給者用のモニタリング時期での確認	<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 月

サービス利用更新時

サービス利用等計画見直し案作成	<input type="checkbox"/>	担当者 <input type="text"/>
⑪ 個別支援計画見直し案作成	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
⑫ サービス更新のための申請手続き確認	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
⑬ 受給者証の更新・発行・手元に届いているかの確認	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>