サービス提供時モニタリング 記録(保存用)[標準様式]

利用者氏名 毛利恭子様

相談支援専門員氏名 齊藤美香

実施年月日 令和4年 3月 18日

実施時間 ~

実施場所(自宅・事業所名など) 寿楽園様 感染対策のためお電話にて実施

<p>確認事項 (モニタリング前に記入)</p>	
<p>ご本人様</p>	
<p>サービス提供時の 利用者の様子</p>	<p>本日のサービス提供時の様子をお尋ねする。 昨日はよかったが、今日は雨のせいか体調は良くないが会話は少しできている。 キャリアアカデミー鳥栖の事など 何が一番大変か尋ねると、毎日献立を考えるのが大変といわれていた。 今後キャリアアカデミー鳥栖の曜日の変更があるかもしれないため、訪問の曜日などをご相談することがあることをお伝えし、対応をお願いする</p>
<p>その他 (利用者・サービス提供事業者等との やり取り等)</p>	