１．介護保険サービス対象外への訪問時の課題

都道府県名

市町村名

氏　　　名

現任研修Ⅱ　第6章　　情報交換

|  |
| --- |
| 介護サービス相談員の新たな展開(参考:第2章)で、介護保険法に基づく保険サービス対象外の住宅型有料老人ホームやサービス付き高齢者向け住宅への訪問時の課題について記入してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

都道府県名

市町村名

氏　　　名

２．派遣先事業所との連携について

|  |
| --- |
| インフルエンザや新型コロナウィルス等の感染症で派遣先への訪問が制限された場合、派遣先事業所との連携や利用者への対応策など考えられることを記入してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |