



見守り状況	月	火	水	木	金	土	日
	<input type="checkbox"/> 家族/親族 <input type="checkbox"/> 通所サービス <input type="checkbox"/> 訪問サービス <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> その他  <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 家族/親族 <input type="checkbox"/> 通所サービス <input type="checkbox"/> 訪問サービス <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> その他  <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 家族/親族 <input type="checkbox"/> 通所サービス <input type="checkbox"/> 訪問サービス <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> その他  <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 家族/親族 <input type="checkbox"/> 通所サービス <input type="checkbox"/> 訪問サービス <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> その他  <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 家族/親族 <input type="checkbox"/> 通所サービス <input type="checkbox"/> 訪問サービス <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> その他  <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 家族/親族 <input type="checkbox"/> 通所サービス <input type="checkbox"/> 訪問サービス <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> その他  <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 家族/親族 <input type="checkbox"/> 通所サービス <input type="checkbox"/> 訪問サービス <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> その他  <input type="checkbox"/> なし

	項目	評価	特記事項
会話能力 1 言える 2 言えない	名前	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
	住所	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
	年齢	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
行動 1 乗れる 2 乗れない	車	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
	バス・電車	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
	よく行く場所		
担当 ケアマネジャー	事業者名	担当者	
作成者	氏名		
	利用者との関係		
	連絡先		