

平成25年度介護サービス事業者集団指導 出席票

事業所名 (法人名)	()
事業所番号	
サービス事業種別(例:訪問介護)	
参加者職種(例:管理者)	
参加者氏名	

- ※ 複数のサービス事業所もしくは複数のサービス事業から代表者1人のみが参加する場合には、1事業所の1サービス事業につき出席票1枚の提出をお願いします。
(複数事業所を運営する法人から代表者が1名のみ参加する場合や、複数のサービス事業を行っている事業所から代表者が1名のみ参加する場合等)
- 例:①A事業所とB事業所を運営する法人から、代表して1名のみが参加する場合は、A事業所とB事業所の計2枚分の出席票の提出が必要となります。
②訪問介護と訪問看護の2事業を運営している事業所から、代表して1名のみが参加する場合は、訪問介護事業所と訪問看護事業所の計2枚分の出席票の提出が必要となります。
-