

福山市介護保険課 行き
(FAX : 084-928-1732)

運 営 推 進 会 議 録

日 時	年 月 日 : ~ :
サービス 種 別	定期巡回・随時対応型訪問介護看護 ・ 小規模多機能型居宅介護 看護小規模多機能型居宅介護 ・ 認知症対応型共同生活介護 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
事業所名	
参加者	----- ----- -----
活動状況の 報告や参加 者からの評 価, 要望, 助 言等	----- -----

※ 個人情報の取扱いには、十分ご留意ください。(特定の個人を識別できるような名前等の記述をしないでください。)