様式６

主任介護支援専門員による指導経過記録

対象者氏名　　　　　　　　　　担当ケアマネ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主任ケアマネ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年月日 | 項目 | 内　容 |
|  |  |  |

2019年度千葉県主任介護支援専門員更新研修（第2期）