

欠席時 対応記録

年 月分

欠席連絡受付日時	年 月 日 曜日 時 分
利用日	<input type="checkbox"/> 当日 <input type="checkbox"/> 前日 <input type="checkbox"/> 前々日
欠席利用者名	
欠席予定日	年 月 日 曜日 ~ 月 日 曜日
欠席の連絡者	<input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 ()
連絡手段	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他 ()
欠席の理由	<input type="checkbox"/> 本人の体調不良のため欠席
	<input type="checkbox"/> 用事のため欠席
	<input type="checkbox"/> 他事業所を利用するため欠席
	<input type="checkbox"/> その他
相談援助内容	【内容】
欠席時対応加算	<input type="checkbox"/> 算定 <input type="checkbox"/> 算定不可

※ 注1 欠席理由が、他事業所利用の場合は加算の算定はできません。

注2 相談援助を実施していない場合は加算の算定はできません。