

(別紙1)

利用者状況等確認書

事業者

事業所名	
事業所住所	
電話番号	
メールアドレス	
担当者名（ふりがな）	

利用者の状況等

利用者の状況	(ふりがな) 氏名			
	年 齢		性 別	
	被保険者番号			介護度
	保険者名称			
	訪問頻度	週 回		
ハラスメント行為 を行う者の状況 (利用者と同じの 場合は記載不要)	(ふりがな) 氏名		利用者 との関係	
	年 齢		性 別	
	特 徴 等			
ハラスメント行為 等の具体的内容				