ー 居宅介護版 ー

職員用 ： 回答シート

施設・事業所名 ： _____

〇回答者属性 （どちらかに”〇”をつけてください）

	リーダー層
	一般職員

〇サービス分析シート（カテゴリー6） （あてはまるもの一つに”〇”記入してください）

NO.	できている	できていないところがある	できていない	知らない・分からない
6－1－1				
6－2－1				
6－2－2				
6－3－1				
6－3－2				
6－3－3				
6－3－4				
6－4－1				
6－4－2				
6－4－3				
6－4－4				

NO.	できている	できていないところがある	できていない	知らない・分からない
6－5－1				
6－5－2				
6－6－1				
6－6－2				
6－6－3				