

フェイスシート

記入日: 令和元年 月 日

事業所名							
設立年月日							
所長・管理者経験年数		年		1ヶ月平均利用者数		名	
従業員数 (記入日現在)	職種	看護師	()	()	事務職	その他	計
	常勤						
	非常勤						
	計						
	常勤換算						
ステーションの概要・特徴・地域特性(緊急対応の有無、得意分野など)							
相談内容							
備考							