3か月後フォローシート

記入日：　令和　年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 平均利用者数／月 | 　　　　　　　　　　　　　　人 | 平均訪問回数／月 | 　　　　　　　　　　　　　回 |
| 従業員の増減があった場合、内容を記載 |  |
| アドバイザーより助言・指導を受けて取り組んだこと |
|  |
| 改善がみられたこと（経営・人材育成・人材確保・運営などできるだけ具体的に） |
|  |
| 残された課題・新たな課題 |
|  |

記載者：