

2026 年度【お悩み解決！訪問】**栄養**

事業所名 \_\_\_\_\_

利用者氏名 \_\_\_\_\_ CM 氏名 \_\_\_\_\_

1	申し込みが決まったら
	<ul style="list-style-type: none"><li>① お悩み解決！訪問申込書</li><li>② 藤井寺市における「お悩み解決！訪問」事業参加同意書</li><li>③ 藤・ネットにおける個人情報使用の同意書 (MCS 利用の為)</li><li>④ 医療情報（医療介護連携シートなど）</li><li>⑤ 基本チェックリスト</li><li>⑥ いきいき笑顔応援アセスメントシート</li></ul>
2	訪問後
	<ul style="list-style-type: none"><li>① 私のプラン（介護予防手帳）</li><li>② お悩み解決！訪問 訪問報告シート</li></ul>

※提出は約 2 週間以内でお願いします。