

利用者の引継状況報告書

事業所の廃止にあたり、利用者に対し、次のとおり説明・意向聴取等の面談を実施しました。

事業所名	
利用者氏名	
支給決定市町村名	

利用者へ説明・意向聴取等の面談を行った日等	実施日	令和 年 月 日
	場 所	事業所 ・ その他 ()
	実施方法	面 談 ・ その他 ()
利用者への廃止についての説明内容及び引継ぎ結果等		
備 考		

※利用者 1 名につき 1 枚作成してください。

※記載内容につき、市町村に確認をする場合があります。