

(様式5)

年 月分

在宅就労における達成度評価シート

利用者名		受給者証番号	
------	--	--------	--

実施年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 通所	<input type="checkbox"/> 訪問
-------	-------	-----------------------------	-----------------------------

訓練目標	
取組内容	
訓練目標に対する達成度	
課題	
今後における課題の改善方針	
健康・体調面での留意事項	
その他特記事項	
在宅就労継続の妥当性	

評価実施者		前回の達成度評価日	月 日
-------	--	-----------	-----

上記内容について確認し、評価実施者と共有いたしました。

利用者署名
