（法人名）

利用者支援方針および支援内容

（利用者の意向を尊重した個別支援の方法、生活支援内容（日常的に必要な相談・援助、食事の提供方法、健康管理、金銭管理の援助、個別支援計画の作成、食事・入浴、排泄等の介護、利用者実費負担金等）について提案してください。）

|  |
| --- |
|  |

* 文字のフォントは、「ＭＳ明朝１１ポイント」、Ａ４サイズ3枚以内で記載してください。
* 参考資料の添付も可能ですが、Ａ４サイズ以上のものはＡ４サイズに折り込んでください。