

(様式4)

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	☐ 通所	☐ 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