

(様式7)

### 緊急時対応フロー表

利用者名		受給者証番号	
------	--	--------	--

責任者		対応者	
-----	--	-----	--

#### <経路>

※事業所から利用者宅までの移動手段について記載ください

その他 特記事項	

所要時間

分

(様式7)

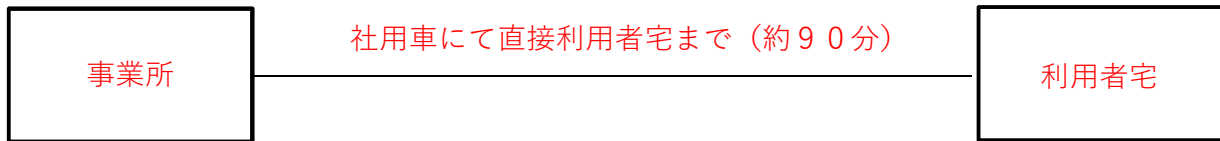
### 緊急時対応フロー表

利用者名		受給者証番号	
------	--	--------	--

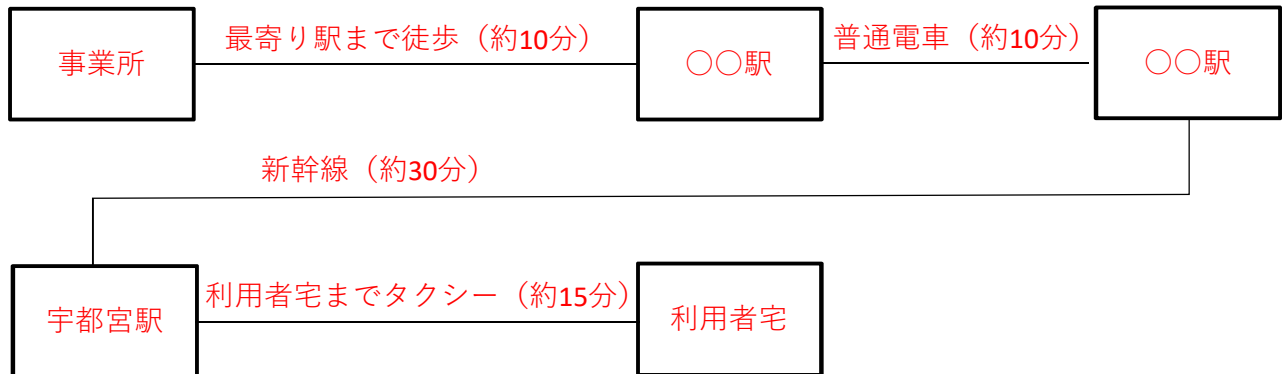
責任者		対応者	
-----	--	-----	--

#### <経路>

※事業所から利用者宅までの移動手段について記載ください



ケース1



ケース2

その他 特記事項	公共交通を利用する場合は,
-------------	---------------

所要時間 ○○分