介護職員チームリーダー養成研修

**【２】　情報の関連性シート**　記入年月日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　記入者　　受講№　　　　　　　　　　　　氏名

健康状態

活動

参加

心身機能・身体構造

　　　家族の思い

本人の思い

個人因子

環境因子