



ご利用者名				様	
担当サ責：		補佐：		 equal ONLINE e-ケア書式	
CM事業所：		担当CM：			
	業務内容	担当	完了チェック		
			日付	名前	
受付	直近のヘルパーへの連絡				
	派遣変更一覧へ記入				
	サ責へ連絡				
確認・終了確定	ケアマネ伝達・確認				
	システム終了登録（終了日入力）				
	利用終了チェックシート掲示				
	事務へ伝達				
終了作業	ヘルパーキャンセル連絡				
	システム入力（シフト修正）				
	請求書送付可否、送付先の確認				
	集金方法確認（請求係へ連絡）				
	名簿・各種チェックへの反映				
翌月作業	利用者ファイル収納（保管棚）				
	緊急携帯から番号削除				
	口座控破棄・システム最終確認				