



### 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			