

※提出不要

厚生労働省 令和6年度老人保健事業推進費等補助金(老人保健健康増進等事業分)  
「介護施設利用者の摂食嚥下機能の維持・改善に向けた事例集等の作成に係る  
調査研究事業」

個別調査票 ID 管理シート

※こちらは貴施設において個別調査票のIDを管理いただくためのシートです。ご提出は不要です。

※半年後を目処に、個別調査にご協力いただいた方に対して追跡調査を予定しています。追跡調査時には個別調査票のIDを使用いたします。署名をいただいた「説明および協力同意書」と本シートを、貴施設にて記入日から2年間保管いただきますようお願い申し上げます。

	全老健会員番号	利用者ID	対象者名 (イニシャル可)	調査実施者	調査実施日
記入例	1-23-4567	01	MT	老健太郎	令和7年1月17日
01		01			
02		02			
03		03			
04		04			
05		05			