

보호자 상담일지

상담일시	
참여역할	
상담주제	
전달안내	
미확인질문	
후속일정	

상담일지는 의료 설명·서비스 이용 동의나 법정 상담 기록의 필수 양식을 대신하지 않습니다. 건강정보와 가족 사정은 필요한 범위로 제한하고 기관의 실제 개인정보 처리 절차를 따르세요.

확인자 _____ 서명 또는 날인 _____