협의된 위험 부담 동의서 (Negotiated Risk Agreement)

참여자 성명:_____ MSSP ID: _____

참여자의 희망/선호 사항:

_____

현재 상황/우려되는 원인:

_____

가능한/예상되는 부정적인 결과:

_____

위험을 최소화할 수 있는 대안:

_____

모든 당사자가 최종적으로 합의한 내용(있는 경우):

_____

위험 재평가 주기: _____

_____	_____	_____
정자체 성명 (참여자/대리인)	**서명**	**날짜**
_____	_____	_____
정자체 성명/직함 (사례관리자)	서명	날짜