地域ケア会議等に係る概要書

１　事業所名

２　利用者名　　　　　　　　　　　　　(被保険者番号：　　　　　　)

３　サービスの種類

４　利用開始年月　　　　　年　　月　　から

５　介護支援専門員（担当者）氏名

６　居宅サービス計画を提出した地域ケア会議等について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開催日 | 開催場所 | 会議等の名称 |
| 　　年　月　日 |  |  |

　※「地域ケア会議等」とは、名称を問わず、地域包括支援センターが実施する事例検討会等を含む。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 地域ケア会議等参加人数 | 　　人 | 参加者の職種・氏名 |  |

　※参加者の職種には、医療職、介護職、看護職等幅広い分野の専門家の出席が条件となります。

７　地域ケア会議等で受けた支援内容についての意見・助言（要旨）

|  |
| --- |
|  |

８　会議の内容が分かる議事録等（書類を添付してください）