様式４

年度 第　　回　　区相談支援・ケアマネジメント推進委員会実施報告書

令和　　年　　月　　日

健康福祉局地域包括ケア推進室　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　区役所　　　　　課

　 　　　　　　　　　区役所　　　　　課→ 地域包括ケア推進室

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担　当 | 係　長 | 課　長 | 担　当 | 係　長 | 課　長 |
|  |  |  |  |  |  |
| 項　目 | 内　容 | | | | | | |
| 開催日時 | 令和　　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 | | | | | | |
| 会場 | 区役所　　階　第　　　会議室 | | | | | | |
| 参加者 | □地域包括支援センター　　　　　　　（　　名）  □介護支援専門員連絡会　　　　　　　（　　名）  □障害者センター（　　　　　）　　　（　　名） | | | | | | |
| 相談支援・ケアマネジメント連絡会議における検討事項 |  | | | | | | |
| 区内の相談支援・  ケアマネジメントに関する検討課題 |  | | | | | | |
| 会議を通じて出された意見 |  | | | | | | |
| 市相談支援・ケアマネジメント連絡会議で検討が必要な課題 |  | | | | | | |
| 地域ケア圏域会議の取組報告の中で上がった意見  （年1回以上実施） |  | | | | | | |

＊ 当日配布した資料・議事録等を添付の上、提出してください。