

No.10

評 様式10

## 課題対応取組報告書

【共通】

名称			
提出日	令和	年	月 日

カテゴリー (※主なものをひとつチェック)	<input type="checkbox"/> 地域や専門職とのつながり等	<input type="checkbox"/> 社会資源の創設（居場所づくり等）	
	<input type="checkbox"/> 認知症高齢者等の支援	<input type="checkbox"/> 自立支援・介護予防・健康づくり等	
	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
活動テーマ			
地域ケア会議から 見えてきた課題			
対象			
地域特性			
活動目標			
活動内容 (具体的な取組)			
成果 (根拠となる資料等があれば添付すること)			
今後の課題			
※以下は、区運営協議会事務局にて記入			
区地域包括支援センター 運営協議会開催日	令和 年 月 日 ( )		
専門性等の該当 (※該当個数は問わない)	<input type="checkbox"/> 地域性 <input type="checkbox"/> 繼続性 <input type="checkbox"/> 浸透性・拡張性 <input type="checkbox"/> 専門性 <input type="checkbox"/> 独自性		
評価できる項目（特性） についてのコメント			
* 今後の取組継続に向けて、区地域包括支援センター運営協議会からの意見等を記載。			