

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"/> 継続性 <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。				