

地域体制強化共同支援 記録書

【基本情報】

地域生活支援拠点等の名称	
報告先の(自立支援)協議会名: 報告年月日:平成〇〇年〇〇月〇〇日	
共同支援に係る会議の 開催年月日・開催時間・開催場所	開催年月日:平成〇〇年〇〇月〇〇日 開催時間:〇〇:〇〇~〇〇:〇〇 開催場所:
担当計画相談支援事業所名: 担当相談支援専門員(氏名): 連絡先:	

【利用者情報】

ふりがな 利用者氏名 生年月日 (明・大・昭・平) 年 月 日(歳)	(男・女)
---	-------

【会議開催の目的・出席者】

会議開催の目的 (該当に○)	① 個別課題の解決 ② 地域課題、ニーズの把握 ③ 横断的な連絡調整 ④ 地域づくり・資源開発 ⑤ 地域生活支援拠点等の運営への提案 ⑥ その他(具体的に)		
会議の出席者	所属名	職種	氏名

【会議の具体的な内容】

※ 開催の目的に応じて記載することとし、必ずしも全ての項目に記載が必須ではない。

①利用者の支援の経過	
②利用者の支援上の課題	
③②の課題への対応策 (協議会への提案等を含む)	
④地域課題・ニーズの現状	
⑤地域生活支援拠点等の現状	
⑥地域生活支援拠点等の必要な機能の充足について	

【その他(特記事項)】

--