

課題対応取組み報告書

名称	
提出日	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 (具体的取組み)		
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 <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 * 今後の取組み継続に向けて、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。		