

(様式 1 1)

〇〇〇事業所介護・医療連携推進会議

氏 名	構成区分	職名等

※1 「構成区分」欄には、利用者、利用者の家族、地域住民の代表者、地域の医療関係者、市町村の職員又は地域包括支援センターの職員、当該事業について知見を有する者等の別を記入してください。

※2 「職名等」には、自治会長、民生委員等を記入してください。

※3 利用者家族、自治会、地域包括支援センターなどで特定の出席者を定めていない場合は、構成区分のみ記載しても差し支えありません。