**別添７**

本様式は、かかりつけ医機能に係る協議結果の公表様式例としてお示しするものであり、統一的な様式として定めるものではありません。各都道府県の実情に応じて適宜ご活用ください。

　なお、協議の場は、複数回に分けて議論することも想定されますので、議論の状況に応じ、下記内容を分けて公表しても差し支えありません。

**かかりつけ医機能報告を踏まえた協議結果について**

 令和　年　月　日

　都道府県名

1. 概要

|  |  |
| --- | --- |
| 開催日 |  |
| 協議事項 |  |
| 協議区域 |  |
| 関係者・参加者 |  |

1. 協議内容
2. 地域の具体的な課題

|  |
| --- |
|  |

1. 様々な視点から考えられる原因（ex：医療側、介護側、住民側）

|  |
| --- |
|  |

1. 地域で目指すべき姿

|  |
| --- |
|  |

1. 方策と役割分担

|  |
| --- |
|  |

1. 方策により期待できる効果等

|  |
| --- |
|  |

1. その他留意事項

|  |
| --- |
|  |