（別紙様式）

令和　　年　　月　　日

広島市長　様

　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

以下のとおり報告します。

介護・医療連携推進会議の開催状況について（報告）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 　　　　　　区 |
| 担当者名・連絡先 |  | TEL - - |
| 従業者数 | 従業者総数　　　人（内訳：常勤　　人、非常勤　　人）（　　年　　月　　日現在） |
| 会議の開催日 | 　　年　　月　　日　（令和　　年度　第　　回） |
| 会議の出席者 | 所属（団体等）名 | 職名 | 氏名 |
|  | 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 |  |  |  |
| 地域包括支援センターの職員 |  | 地域包括支援センター |  |  |
| 知見を有する者等 |  |  |  |
| 利用者の状況 | 利用者総数　　　人　（　　年　　月　　日現在）うち、事業所と同一建物に居住する利用者数　　　　　人 |
| 要介護１：　人 | 要介護２：　人 | 要介護３：　人 | 要介護４：　人 |
| 要介護５：　人 | ― | ― | ― |
| 会議の協議内容①サービス提供状況②地域における介護、医療の課題等③その他の事業 | （直近約６か月又は前回報告以降） |
| 苦情の状況 | （直近約６か月又は前回報告以降） |
| 事故の状況 | （直近約６か月又は前回報告以降） |
| その他の報告事項 |  |
| 評価、要望・助言等 |  |

※欄が不足する場合など必要に応じ別紙等を添付してください。