別紙2

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：令和○○年○○月○○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：令和○○年○○月○○日  開催時間：○○：○○～○○：○○  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　　　　　　　　　　 　　(男・女）  生年月日（昭・平・令）　　 年　　月　　日（　　歳） |

【会議開催の目的・出席者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会議開催の  目的  （該当に〇） | ➀　個別課題の解決　　②　地域課題、ニーズの把握  ➂　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 |  |
| ➂②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）】

|  |
| --- |
|  |