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 生年月日（大・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）	①　個別課題の解決 ③　横断的な連絡調整 ⑤　地域生活支援拠点等の運営への提案		②　地域課題、ニーズの把握 ④　地域づくり・資源開発 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	
③②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）】