**地域ケア会議等における意見・助言内容**

**（利用者から理由書の提出を受けている場合（２(5)ア関係））**

**※サービス事業所ごとに作成すること。**

**なお、サービスが複数ある場合は、別葉にすること。**

【居宅介護支援事業所】法人名

事業所名

事業所番号

１　会議名

２　日時

　　　平成　　　年　　　月　　　日　　　　　時　　　分から　　　　時　　　　分まで

３　場所

４　主催者（（１）または（２）に○をし、（１）を選択した場合は市町村名または地域包括支援センター名を、（２）を選択した場合は出席者名を記載する）

　（１）長野市以外の市町村又は長野市以外の地域包括支援センター（　　　　　　　　　　　　　）

　（２）長野市中部地域包括支援センター　　　　出席者名

５　利用を希望するサービス事業所の法人名、事業所名及びサービス名

　（１）法人名

　（２）事業所名

　（３）サービス名

６　利用者名及び当該利用者の支援内容に関する意見・助言

下記の利用者について、居宅サービス計画書の提出を受け、地域ケア会議等で支援内容について意見・助言を受けました。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者名 | 支援内容に関する意見・助言 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**※以下の証明について、長野市内の場合は中部地域包括支援センターによるものに限ります。**

--------------------------------------------------------------------------------------------

　上記のとおり、地域ケア会議等において支援内容について意見・助言を受けているものと認めます。

　　　　　平成　　　年　　　月　　　日

（市町村または地域包括支援センター名）

（市町村担当者またはセンター長名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印