地域体制強化共同支援　記録書

作成日

作成者

１　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 | 西牟婁圏域自立支援協議会　相談支援部会  令和○○年○○月○○日 |
| 個別調整会議の開催年月日  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 |
| 担当特定相談支援事業所名  相談支援専門員氏名  連絡先 |  |

２　利用者情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 | (ふりがな　　　　　　) | | | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 |  | 受給者番号 |  | | |

３　会議の開催状況

※会議の具体的内容は開催の目的に応じて記載し、必ずしも、すべての項目に記載が必須ではない。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会議の開催の目的 | | ①個別課題の解決　　　②地域課題、ニーズの把握  ③横断的な連絡調整　　④地域づくり・資源  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 | |  |
| 会議の具体的内容 | 利用者の支援の経過 |  |
| 利用者の支援上の課題 |  |
| 上記の課題への対応策（協議会への提案含む） |  |
| 地域課題・ニーズの現状 |  |
| 地域生活支援拠点等の現状 |  |
| 地域生活支拠点等の必要な機能の充足について |  |

４　その他（特記事項）

|  |
| --- |
|  |