

地域体制強化共同支援加算 報告書兼記録書

【報告年月日】 年 月 日

【事業所情報】

計画相談支援事業所名	
作成した相談支援専門員氏名	
連絡先	

【利用者情報】

受給者証番号			
氏名	(漢字)	(ふりがな)	
生年月日(年齢)	年 月 日 (歳)		男 ・ 女

共同支援に係る会議及び協議会への報告について本人同意を得ている

【共同支援に係る会議について】

開催年月日、時間	年 月 日 () : ~ :		
開催場所			
出席者	所属	職種	氏名
開催目的 (プルダウンで選択・その他の場合下段に具体的に記載)			

【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、すべての項目への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	
③ ②の課題への対応策	
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）】