|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **地域体制強化共同支援　記録** | 計画相談支援事業所名 |  |
| 提出者 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開催日時 | 令和　年　月　日（　）　　　時　分　～　時　分 | | | 場所 |  |
| 参加者 | 所属（事業所名・機関名） | | 職種(例：Dr./MSW/ｹｱﾏﾈ) | | 氏名（※敬称略） |
| ① |  |  | |  |
| ② |  |  | |  |
| ③ |  |  | |  |
| ④ |  |  | |  |
| ⑤ |  |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 会議の目的 |  |
| 地域で共有したいことに☑を入れる | □個別課題の解決　□地域課題・ニーズの把握　□横断的な連絡調整　□地域づくり・資源開発  □地域生活支援拠点の運営への提案　□その他（　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 障害種別 | □身体（ 肢体 ・ 視覚 ・ 聴覚 ） 　□知的　　□精神 　□難病 | | |
| ふりがな |  | 支援区分 | なし・ １ ・ ２ ・ ３ ・ ４ ・ ５ ・ ６ |
| 利用者氏名 | 様　　（ 　歳 ） | 性　　別 | □男性　　□女性 |
| 生年月日 | 昭和・平成・令和　年 　月 　日 |
| 支援の経過 |  | | |
| 現　　状 |  | | |
| 支援上の課題 |  | | |
| 協議した内容  ※課題への対応策（協議会への提案含む）等について |  | | |

【事務局記載欄】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日：令和　年　月　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地域課題 |  | |
| 地域生活支援拠点等に必要な機能 |  | |
| 国分寺市障害者地域自立支援協議会への報告 | | 令和　年　月　日(　)令和　年度第　回相談支援部会で報告。 |