**年度　第　回　伊勢原市介護予防自立支援型地域ケア個別会議　実施報告**

１　開催日時等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開催日時 | 年　　月　　日（　）　午後　　時　～　午後　　時 | |
| 開催場所 |  | |
| 議題 | １　事例の検討（　事例） | |
| 出席者  （　名） | アドバイザー |  |
| 事例提出者 |  |
| 介護サービス  事業所 |  |
| 介護高齢課 |  |
| 傍聴者  （　名） | 地域包括支援センター職員　　　　名  他　　　　　　　　　　　　　　　名 | |

２　検討事例の概要

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事例  番号 | 性別 | 年齢 | 申請区分  要介護度 | 主疾患 | 世帯  構成 | 利用サービス |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

３　事例への助言

　○新規事例

|  |  |
| --- | --- |
| 事例番号 |  |
| 事例提出者 |  |
| 介護サービス  事業所 |  |
| 事例提供者が考えるケースの課題 |  |
| 助言をもらいたいこと |  |
| 事例提出者への  質問やコメン  ト、プラン見直  しの方針等 | ＜質疑＞  ＜助言、提案＞  ＜まとめ＞ |
| 事例提供者及び介護サービス事業者からの感想 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事例番号 |  |
| 事例提出者 |  |
| 介護サービス  事業所 |  |
| 事例提供者が考えるケースの課題 |  |
| 助言をもらいたいこと |  |
| 事例提出者への  質問やコメン  ト、プラン見直  しの方針等 | ＜質疑＞  ＜助言、提案＞  ＜まとめ＞ |
| 事例提供者及び介護サービス事業者からの感想 |  |

　○モニタリング事例

|  |  |
| --- | --- |
| 事例番号 |  |
| 事例提出者 |  |
| 事例提供者が考えるケースの課題 |  |
| 助言をもらいたいこと |  |
| 事例提出者への  質問やコメン  ト、プラン見直  しの方針等 | ＜質疑＞  ＜助言、提案＞  ＜まとめ＞ |
| 事例提供者及び介護サービス事業者からの感想 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事例番号 |  |
| 事例提出者 |  |
| 事例提供者が考えるケースの課題 |  |
| 助言をもらいたいこと |  |
| 事例提出者への  質問やコメン  ト、プラン見直  しの方針等 | ＜質疑＞  ＜助言、提案＞  ＜まとめ＞ |
| 事例提供者及び介護サービス事業者からの感想 |  |