令和６年度　高松市地域ケア小会議（個別プラン検討）報告書（事例提供者用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催日時 | 令和　年　月　日（）　時　分～　時　分 | | |
| 開催場所 |  | | |
| 事例提供者 |  | 所属 |  |
| 検討課題  ※事前提出書類（様式1-No.3）に記載した検討課題を記載してください。 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　会議に出席して自立支援に向けたプラン検討はできましたか（該当する項目に〇） | | | |
| 十分できた  １ | ややできた  ２ | あまりできなかった  ３ | 全くできなかった  ４ |
| ２　会議で出たアドバイスは参考になりましたか（該当する項目に〇） | | | |
| 大変参考になった  １ | 参考になった  ２ | あまり参考にならなかった  ３ | 全く参考にならなかった  ４ |
| ３　会議に参加した気づきをご記入ください | | | |
|  | | | |
| ４　今後の方針や次回のケアプランに活かしたいことをご記入ください | | | |
|  | | | |
| ５　その他ご意見やご要望がございましたらご記入ください | | | |
|  | | | |

この度は、ご出席いただきありがとうございました。

報告書は会議終了後１週間以内に包括代表メールに送信又は連携時等に各地域包括支援センター担当者へ

提出してください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：houkatsu@city.takamatsu.lg.jp