

地域体制強化共同支援加算記録書

利用者名 \_\_\_\_\_

相談支援専門員名 \_\_\_\_\_

開催年月日      年      月      日

開催時間                      ~ \_\_\_\_\_

開催場所 \_\_\_\_\_

| 会議出席者      | 所属 | 氏名 | 所属 | 氏名 |
|------------|----|----|----|----|
|            |    |    |    |    |
|            |    |    |    |    |
|            |    |    |    |    |
|            |    |    |    |    |
| 検討した<br>項目 |    |    |    |    |
| 検討した<br>内容 |    |    |    |    |
| 検討した<br>結果 |    |    |    |    |
| その他        |    |    |    |    |