

## 令和7年度自立支援型地域ケア会議

	第1回	第2回	第3回
月 日	6月19日(木)	10月16日(木)	R8年2月12日(木)
時 間	13:30~15:30	13:30~15:30	13:30~15:30
会 場	福祉避難所として	福祉避難所として	福祉避難所として
事例提供事業所	①ほなみ ②ふながた居宅	①舟形徳州苑 ②包括	①包括 ②ふながた居宅
事前報告期限	5月7日(水)	9月9日(火)	R8年1月6日(火)
資料提出期限	6月10日(火)	10月7日(火)	R8年2月3日(火)
事例対象者について	<b>事業対象者、要支援、要介護1認定者</b> ※要介護2以上のケースを検討希望する場合は <b>事前報告前</b> にご相談ください		
提出物	<b>【担当ケアマネジャー】</b> アセスメントシート／利用者基本情報／基本チェックリスト／山形県追加アセスメント／生活機能評価／課題整理総括表／介護予防サービス・支援計画表／主治医意見書／薬手帳や服薬処方箋のコピー <u>※事前、事後の記入欄がある場合は、「事前」のところに記入してください。</u>  <b>【サービス事業所】 ※期限まで担当ケアマネジャーに提出してください</b> 生活行為アセスメント（通所・訪問共通様式）／通所・訪問等のメニューアセスメント／個別サービス計画書 <u>※事前、事後の記入欄がある場合は、「事前」のところに記入してください。</u>  <b>【その他 ※必要に応じて】</b> 例：福祉用具貸与のカタログの写し／住宅改修箇所の平面図／事業所等で血圧や体重等の継続して計測しているもの、など。		
会議の流れ	◇プラン作成者の概要説明 3分 ◇サービス提供事業者より提供サービスの説明 3分 ◇質疑応答 8分 ◇課題整理 3分 ◇助言 20分 ◇まとめ 3分		計40分
連絡事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>●提供事例数は、1事業所1事例です。</li> <li>●事例発表者の割り当て事業所に一任します。</li> <li>●提出事例概要、事例発表者、会議出席者につきましては、別紙『事例報告書』にて上記の事前報告期限までご報告下さい。（内容の間違いを防ぐため、口頭ではなく、必ず指定用紙でのご報告にご理解ご協力ください。）</li> <li>●<b>資料提出の際には以下にご留意ください。</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・資料を提出する際はページ番号を入れてください。順番は以下の通り。                (①アセスメントシート／②利用者基本情報／③薬情報／④主治医意見書／⑤基本チェックリスト／⑥山形県追加アセスメント／⑧生活機能評価／⑨課題整理総括表／⑩ケアプラン（予防プランの場合はA4に縮小）／⑪生活行為アセスメント／⑫介護予防メニューアセスメント／⑬個別サービス提供計画書／⑭その他</li> <li>・片面印刷</li> <li>・個人名等は削除し、「A、B、C」等で標記する（ただしイニシャルは使わないこと。ただし、サービス事業所、医療機関、医師名はそのまま明記すること）</li> </ul> </li> <li>●変更がある場合は、随時お知らせします。</li> <li>●円滑で効率的な会議運営のためのご理解とご協力をお願いいたします。</li> <li>●開催日程、提出書類様式等は町HPにも掲載予定です。</li> </ul>		

