（参考様式）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | サービス種別 |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 事業所名 |  | 運営推進会議，介護・医療連携推進会議報告書 |
|  |  |  |  | （　　　　年度　第　　回） |
| 作成日 |  |  |  |  |  |
| 会議日時 |  |
| 会場 |  |
| 出席者（職種含む） |  |
| 欠席者（職種含む） |  |
| 議事報告 |  |
| 次回開催予定日 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　　）　午前・午後　　　時　　　分～　　　時　　　分 |
| 添付資料 |  |
| 備考 |  |
| ※指針に定める内容が十分に記載されている場合は，任意様式でも構いません。 |