（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。 | | | | | | | | | |