関係市町村並びに他の保健医療・福祉サービスの提供主体との連携の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 申請するサービス種類 |  |
| １　関係市町村との連携の内容  （１）サービス提供前の受給資格の確認    （２）居宅（介護予防）サービス計画の作成等    （３）利用者に関する通知    （４）事故発生時の対応    （５）地域包括支援センターとの連携について  ２　他の保健医療・福祉サービス提供主体との連携内容について  （１）サービス提供困難時の対応について    （２）指定居宅サービス事業者、指定地域密着型サービス事業者等との連携について    （３）介護保険施設との連携について      （４）事故発生時の対応    ３　その他参考事項 | |