（参考様式１１）

**介護・医療連携推進会議の構成員**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | 構成区分 | 職名等 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

１　「構成区分」欄には、利用者、利用者の家族、地域住民の代表者（町内会役員、民生委員、老人クラブの代表者等）、地域の医療関係者、当該事業について知見を有する者等の別を記入してください。

２　「職名等」には、町内会長、民生委員等を記入してください。