**播磨町自立支援型ケア会議　様式集**

様式1　地域ケア会議検討ケース概要

様式2　薬剤及び栄養・食生活に関する情報

様式3　課題整理総括表

様式4　興味・関心チェックシート

（参考資料）アセスメント表①・②は、様式3作成時に必要であればご使用ください

**～　介護支援専門員の皆様へのお願い　～**

自立支援型ケア会議の開催日の２週間前までに、提出書類を揃えて播磨町地域包括支援センターに提出してください。

ご多忙のところ申し訳ありませんが、ご協力をよろしくお願いいたします。

＜提出資料＞

・様式1～4

・ケアプラン（サービス支援計画表）※任意様式

・利用者基本情報　※任意様式

※資料作成や事例の選定に関するご質問、お問合せは地域包括支援センターまで

　お願いいたします。

　　　　　　　　　　　　　地域包括支援センター　TEL079-435-1841