

様式は次ページにあります

〇〇〇事業所 運営推進会議

1 設置見込み時期

事業開始後3か月程度以内に第1回を開催する

具体的に開催が決まっている場合は日付を記入してください。

2 構成員（予定）

運営基準上、以下の4分野により構成される委員とすることとされています。

分野	人数	状況
利用者又は利用者の家族	2名	利用申込の際に利用者及び家族に説明し、選定する
地域住民の代表者	2名	<ul style="list-style-type: none"> ・〇〇自治会に相談し1名の選出を依頼 ・△△地区の民生委員に依頼する予定
当該サービスに知見を有する者	1名	<ul style="list-style-type: none"> ・〇〇事業所職員に依頼予定
市の職員又は地域包括支援センターの職員	2名	<ul style="list-style-type: none"> ・××市〇〇課に依頼済み ・●●地域包括支援センターに依頼済み

※「地域住民の代表者」とは町内会役員、民生委員、老人クラブの代表者等を指し、「当該サービスに知見を有する者」とは学識経験者、他法人事業所施設等管理者、高齢者福祉施設等ボランティア、保健所等機関等の医師・看護師、その他高齢者福祉や認知症ケアに携わっている者をいう。

3 合同開催の有無

無し

指定基準上、指定にあたっては、「既に設置されているか、確実な設置が見込まれることが必要」とされています。現在の委員選任状況が分かるような記入をお願いします。

併設事業所との合同開催等の場合、「有り」として、その下に「併設のグループホーム●●と合同開催の予定」と記入してください。

(参考様式8)

〇〇〇事業所 運営推進会議

1 設置見込み時期

2 構成員（予定）

分野	人数	状況
利用者又は利用者の家族	名	
地域住民の代表者	名	
当該サービスに知見を有する者	名	
市の職員又は地域包括支援センターの職員	名	

※「地域住民の代表者」とは町内会役員、民生委員、老人クラブの代表者等をいい、「当該サービスに知見を有する者」とは学識経験者、他法人事業所施設等管理者、高齢者福祉施設等ボランティア、協力医療機関等の医師・看護師、その他高齢者福祉や認知症ケアに携わっている者をいう。

3 合同開催の有無