

(参考様式 12)

〇〇〇事業所 介護・医療連携推進会議

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、地域の医療関係者、市町村の職員又は地域包括支援センターの職員、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、市町村職員の職名、医療関係者の所属、町内会長、民生委員等を記入してください。