

(参考様式14)

関係市区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内容

事業所名 _____

措 置 の 概 要	
1	関係市区町村との連携内容
	①サービス提供前の受給資格の確認等
	②居宅サービス計画の作成等
	③利用者に関する通知
	④事故発生時の対応等
2	他の保健医療・福祉サービスの提供主体との連携内容
	①サービス提供困難時の対応
	②指定居宅サービス事業者との連携
	③介護保険施設との連携
	④事故発生時の対応等
3	その他参考事項

備考

- 1、上記の例にかかわらず、対応方針があれば具体的に記入してください。
- 2、結果の管理、連携の継続に努めてください。
- 3、苦情に対する対応等は「参考様式7 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要」にこのことについて記載して差し支えありません。