地域体制強化共同支援加算記録書

利用者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　相談支援専門員名

開催年月日　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　開催時間　　　　　　　　～

開催場所

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会議出席者 | 所属 | 氏名 | 所属 | 氏名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 検討した  項目 |  | | | |
| 検討した  内容 |  | | | |
| 検討した  結果 |  | | | |
| その他 |  | | | |