**サービス担当者会議の要点**

作成年月日　　　年　　　月　　　日

第４表

利用者名　　　　　　　　　　殿　　　　　　　　　　　　居宅サービス計画作成者(担当者)氏名

開催日　　　　年　月　日　開催場所　　　　　　　　　　　　開催時間　　　　　　　　　　　開催回数

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会議出席者  利用者・家族の出席  　本人：【　　】  　家族：【　　】  （続柄：　　　） | 所 属(職種) | 氏　名 | 所 属(職種) | 氏　名 | 所 属(職種) | 氏　名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 検討した項目 |  | | | | | |
| 検討内容 |  | | | | | |
| 結論 |  | | | | | |
| 残された課題  (次回の開催時期) |  | | | | | |