（参考様式）

関係市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・施設名（　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| 連携の概要 |
| １　関係市町村との連携内容 |
|  |
| ２　他の保健医療・福祉サービス提供主体との連携内容 |
|  |
| ３　その他の参考事項 |
|  |

※様式は任意です。連携の内容について具体的な方法を記載してください。

（参考様式）

記入例

関係市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・施設名（　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| 連携の概要 |
| １　関係市町村との連携内容 |
| （１）サービス提供前の受給資格の確認  　　被保険者資格、要介護認定の有無及び有効期間の確認ができない場合は、被保険者の同意のもと関係市町村に確認のうえ支援する。  （２）居宅サービス計画の作成等  　　利用者のニーズに応じた適切なサービス提供が可能なようにプラン作成を行い、日頃から関係市町村との情報交換を行う。  （３）利用者に関する通知  　　正当な理由なしにサービス利用に関する指示に従わず要介護状態の程度を増進させる、又はその他不正の行為によって保険給付の支給を受けた又は受けようとした利用者については、遅滞なく関係市町村に通知する。  （４）事故発生時の対応  　　事故発生時は、速やかに関係市町村、利用者家族等に連絡を行う。  （５）地域包括支援センターから求めがあった場合は、地域ケア会議等に参加し、専門的な見地から意見を述べる。 |
| ２　他の保健医療・福祉サービス提供主体との連携内容 |
| （１）サービス提供困難時の対応について  　　利用申込者に対し適切な介護予防支援を提供することが困難である場合には、他の事業者の紹介その他の必要な措置を行う。  （２）サービス提供事業者等との連携について  　　利用者への適切なサービスが提供できるように、サービス担当者会議等において連携を行う。  （３）介護保険施設等との連携について  　　居宅において日常生活が困難な利用者に対して、介護保険施設への入所が必要な場合、紹介、その他の助言をし、施設より退所しようとする者に対し、在宅の生活に円滑に移行できるよう、各関係機関と早期に連携を図り、支援する。  （４）主治医との連携について  　　利用者のかかりつけ医を把握し、必要時には連携をとれる体制を整える。  （５）事故発生時の対応  　　事故発生時は適切な対処が行えるよう、連絡調整する。 |
| ３　その他の参考事項 |
|  |

※様式は任意です。連携の内容について具体的な方法を記載してください。