(参考様式６)

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連携の内容

サービスの種類（　　　　　　　　　　　　　　　　）

事業所・施設名（　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| 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連携の内容 |
| １　関係市町村との連携の内容   1. サービス提供前の受給資格の確認について 2. 居宅サービス計画の作成について 3. 利用者に関する通知について   （４）事故発生時の対応について  ２　他の保健医療・福祉サービスの提供主体との連携の内容   1. サービス提供困難時の対応について 2. 指定居宅サービス事業者との連携について 3. 介護保険施設との連携について   （４）事故発生時の対応について  ３　その他の参考事例 |