運営推進会議に関する事項

事業所名 ○○デイサービスセンター	
-------------------	--

初回開催予定時期 平成〇〇年〇〇月頃開催予定

※ 基準上、おおむね 6 ヶ月に 1 回以上開催することが義務付けられているため、初回の開催 以後も継続的に開催する必要があります。

<構成員>

氏名	構成区分	職名等
〇〇 〇〇 (予定)	地域包括支援センタ ーの職員	○○地域包括支援センター
00 00	地域住民の代表者	地域住民で福祉に理解のある方
未定(希望者全員)	利用者	なし
未定(原則希望者全員。 ただし、最大 10 名まで とする。)	利用者の家族	なし
	知見を有する者	介護事業従事者(当該事業所以外の者)

備考

- 1 上記には、申請時点での予定人員を記入してください。出席者が未定の場合は「氏名」欄には「未定」と記入してください。また、複数名の出席を予定している場合は、その旨を記入してください。
- 2 「構成区分」欄には、利用者、利用者の家族、地域住民の代表者、地域包括支援センター の職員、当該事業について知見を有する者等の別を記入してください。
- 3 「地域住民の代表者」については、肩書きを有する者である必要はありませんが、中立的 な第三者の立場で意見を述べることができる者を選任してください。