権利擁護支援者　運営推進会議　報告書

作成日：令和　　年　　月　　日

報告者：

１．事業所

|  |  |
| --- | --- |
| 出席した事業所名 |  |
| 上記事業所のサービス種別（○をつけてください） |  | 小規模多機能型居宅介護 |
|  | 認知症対応型共同生活介護（グループホーム） |
|  | 地域密着型介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム） |
|  | 看護小規模多機能型居宅介護 |
|  | 地域密着型通所介護 |
|  | 認知症対応型通所介護 |
| 出席回数 | （10月以降）第　　　　回目　 |

２．開催日時

|  |  |
| --- | --- |
| 日　時 | 令和　　年　　月　　日　　　：　　　～　　　：　　　 |

３．議題

|  |  |
| --- | --- |
| 興味のあった議題（複数可） |  |
| 議題に対する感想 |  |

４．感想又は意見

|  |  |
| --- | --- |
| 権利擁護支援者として出席した感想又は意見等 |  |

以上