

## 関係区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の内容

|            |        |
|------------|--------|
| 事業所又は施設名   |        |
| 申請するサービス種類 | 居宅介護支援 |

### 措置の概要

#### 1 関係区市町村との連携内容

- ・サービス提供前の受給資格の確認等

- ・居宅サービス計画の作成等

- ・利用者に関する通知

- ・事故発生時の対応等

#### 2 他の保健医療・福祉サービス提供主体との連携の内容

- ・サービス提供困難時の対応

- ・指定居宅サービス事業者との連携

- ・介護保険施設との連携

- ・事故発生時の対応等

#### 3 その他参考事項

## 関係区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の内容

|            |             |
|------------|-------------|
| 事業所又は施設名   |             |
| 申請するサービス種類 | 介 護 予 防 支 援 |

### 措置の概要

#### 1 関係区市町村との連携内容

- ・サービス提供前の受給資格の確認等

- ・予防支援計画の作成等

- ・利用者に関する通知

- ・事故発生時の対応等

#### 2 他の保健医療・福祉サービス提供主体との連携の内容

- ・サービス提供困難時の対応

- ・指定居宅サービス事業者との連携

- ・介護保険施設との連携

- ・事故発生時の対応等

#### 3 その他参考事項