**地域ケア会議等における意見・助言内容**

**(集中することがやむを得ないと認められた場合（２(6)関係)）**

**※サービスごとに別葉にすること**

**※長野市以外の市町村において行われた場合に使用すること**

【居宅介護支援事業所】法人名

事業所名

事業所番号

１　会議名

２　日時

　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　時　　　分から　　　　時　　　　分まで

３　場所

４　主催者（（１）または（２）に○をし、市町村名または包括支援センター名を記入すること）

　（１）　　　　　　　市・町・村

　（２）　　　　　　　　　　　　　　包括支援センター

５　対象となる法人におけるサービス事業所

（同一の法人及びサービスで、利用実績のある事業所が複数ある場合は、その事業所名をすべて記載）

　（１）サービス名

　（２）法人名

　（３）事業所名

６　地域ケア会議等において認められた理由

当該地域ケア会議等において、下記の理由により、対象の法人に集中することについて、やむを得ないと認められました。

理由

--------------------------------------------------------------------------------------------

　上記のとおり、相違ないことを認めます。

　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町村・地域包括支援センター長　印