**同行訪問によるケアマネジメント支援事業　結果報告書**

尼崎市長　あて　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　報告日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域ケア会議実施日 | | | 年　　月　　日 | ケア会議実施地域 | 地区 |
| 報告者  （同行した専門職） | 職　種 |  | | | |
| 氏　名 |  | | | |
| 対象者 | 住　所 |  | | | |
| 氏　名 |  | | | |
| 事例提供者 | 事業所名 |  | | | |
| 氏　名 |  | | | |
| 課題・助言等 | |  | | | |

【アンケート欄】

|  |  |
| --- | --- |
| ケアマネジメント支援は効果的であったと思いますか | □　非常に効果的であった、　　　　□　効果的であった、  □　どちらともいえない　　　　　　□　効果的ではなかった |
| その理由  課題等 |  |