

(町田市参考様式)

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	<div>町田市との連携内容</div> <ul style="list-style-type: none">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	<div>他の保健医療・福祉サービス提供主体との連携の内容</div> <ul style="list-style-type: none">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	<div>その他参考事項</div>