

## 関係市区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内容

事業所・施設名：

事業の種類：

### 措置の概要

#### 1 関係市区町村との連携内容

① サービス提供前の受給資格の確認等

② 居宅サービス計画又は介護予防サービス計画の作成等

③ 利用者に関する通知

④ 事故発生時の対応等

#### 2 他の保健医療・福祉サービスの提供主体との連携内容

① サービス提供困難時の対応

② 指定居宅サービス事業者又は指定介護予防サービス事業者との連携

③ 介護保険施設との連携

④ 事故発生時の対応等

#### 3 その他参考事項