介護老人福祉施設・介護老人保健施設・介護医療院・病院等との

連携体制及び支援体制の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所（施設）名称 |  |
| 指定に係るサービス種別 |  |

|  |
| --- |
| 措置の概要 |
| １　サービスを継続して利用できなくなった者に対するサービス提供確保のための連携・支援体制  （退去後の生活環境や介護の継続性に配慮し、退去に必要な援助を記載すること。保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との連携及び支援体制を記入すること。  ２　夜間における緊急時の対応等のための連携・支援体制  （夜間における緊急時の対応等のため、介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、病院等との連携及び支援の体制を記入すること。）  ３　その他参考事項  （居宅介護支援事業者等への情報の提供等あれば記入すること。） |

　備考　具体的に対応方針を記入して下さい。