認知症対応型共同生活介護　運営推進会議の記録

|  |  |
| --- | --- |
| １　事業所名 |  |
| ２　標　　題 | 年度　第　　回　運営推進会議 |
| ３　開催日時 | 年　　月　　日　　午　　時　　分から午　　時　　分まで |
| ４　開催場所 |  |
| ５　出席者  総数（　　　）名 | ・利用者代表　　　　　　　名　　・利用者家族代表　　　　　　　名  ・地域住民代表　　　　　　名　　・知見を有する者　　　　　　　名  ・市職員　　　　　　　　　名　　・地域包括支援センター職員　　名  ・事業所職員　　　　　　　名　　・その他（　　　　　　）　　　名 |

６　利用者の状況（　　　　年　　月　　日現在）

（１）入居者数　　　　 （　　　　　）名

（２）男 女 別　　　　男（　　　　　）名　　　　　女（　　　　）名

（３）年齢構成　　　　最高齢者（　　　　）歳　　　最年少者（　　　　）歳

　　　　　　　　　　　平均（　　　　）歳

（４）要介護度区分

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 要支援２ | 要介護１ | 要介護２ | 要介護３ | 要介護４ | 要介護５ |
| 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |

（５）入退去者の状況（※前回の運営推進会議から直近まで）

７　入所希望者（待機者）の居所別状況

　※今回の運営推進会議の開催月（開催が奇数月の場合はその前の月）の初日現在

　　　　年　　月１日現在

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入所希望者の計 | 左の内訳 | | | | | | |
| 在宅 | 病院 | 特別養護老人ホーム | 介護老人保健施設 | 介護療養型医療施設 | 他のグループホーム | その他 |
| 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |

８　議題

９　要望・助言・意見等

10　次回開催予定日時・場所

以上