（参考様式）

介護老人福祉施設、介護老人保健施設、病院等との連携体制及び支援体制の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| サービスの種類 |  |

|  |
| --- |
| 連携体制及び支援体制の概要 |
| １ サービス提供体制の確保※当該サービスの開始又は終了の際に、生活環境や介護の連続性に配慮して適切なサービス提供を行うための対応方法等を記載してください。保健医療サービスまた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載してください。２ 夜間および緊急時の対応等※利用者の入院や休日夜間等における緊急時の対応について円滑な協力を得るため、連携機関との間であらかじめ取り決めた事項を記載してください。３　その他の連携・支援体制※上記以外の連携・支援体制があれば記載してください。 |