様式１

**個別ケース検討申込書**

　　年　　月　　日

（事例提出者）

　　居宅介護支援事業所名：

　　介護支援専門員氏名　：

　男鹿市地域ケア会議個別会議で検討するケースを以下のとおり提出します。

**１　本人について**

　添付資料のとおり

**２　事例を提出する介護支援専門員が地域ケア会議で検討・相談したいこと**

|  |
| --- |
| □　支援目標・支援内容について□　自立を支援するケアプランについて□　ニーズを満たすことが難しくなっている状況について□　その他（主な内容） |

（問合せ・提出先）男鹿市地域ケア会議事務局/男鹿市地域包括支援センター

電話番号 0185-24-3322　　FAX 番号0185-24-3350

〒010-0595　男鹿市船川港船川字泉台66-1