

【目標設定シート】

自治体名		所属		氏名	
------	--	----	--	----	--

在宅医療・介護連携の推進のため、今後あなたはどのように取り組んでいこうと思いますか。

わたしの目標	
目標実現のために 必要だと思うもの (マインド・知識・技 術)	
目標達成のために、 まず1ヶ月以内に 取組むこと	
年度末までに 取組むこと	