

在宅医療・介護連携推進支援事業 プラン作成強化セミナー(平成 29 年度)  
**事前課題 2 ワークシート:在宅医療・介護連携推進事業と他の地域支援事業との関連の整理表**

<b>自治体名</b>	ここをクリックしてテキストを入力してください。	<b>所属名</b>	ここをクリックしてテキストを入力してください。	<b>参加会場</b>	ここをクリックして会場を選択してください。
<b>介護保険事業計画 における 基本理念・基本目標</b>	ここをクリックしてテキストを入力してください。				
	<b>在宅医療・介護連携推進事業</b>	<b>認知症施策</b>	<b>総合事業 生活支援整備体制事業</b>	<b>地域ケア会議</b>	<b>その他</b>
<b>情報収集 課題抽出 対応策の検討</b>	ここをクリックしてテキストを入力してください。	ここをクリックしてテキストを入力してください。	ここをクリックしてテキストを入力してください。	ここをクリックしてテキストを入力してください。	ここをクリックしてテキストを入力してください。
<b>連携体制 情報共有</b>	ここをクリックしてテキストを入力してください。	ここをクリックしてテキストを入力してください。	ここをクリックしてテキストを入力してください。	ここをクリックしてテキストを入力してください。	ここをクリックしてテキストを入力してください。
<b>コーディネーター 配置</b>	ここをクリックしてテキストを入力してください。	ここをクリックしてテキストを入力してください。	ここをクリックしてテキストを入力してください。	ここをクリックしてテキストを入力してください。	ここをクリックしてテキストを入力してください。
<b>人材養成</b>	ここをクリックしてテキストを入力してください。	ここをクリックしてテキストを入力してください。	ここをクリックしてテキストを入力してください。	ここをクリックしてテキストを入力してください。	ここをクリックしてテキストを入力してください。
<b>住民啓発</b>	ここをクリックしてテキストを入力してください。	ここをクリックしてテキストを入力してください。	ここをクリックしてテキストを入力してください。	ここをクリックしてテキストを入力してください。	ここをクリックしてテキストを入力してください。