様式第１号

　年　　月　　日

水戸市介護保険課長　様

代表事業所等

担当者

電話番号

水戸市地域密着型サービス事業所等運営推進会議合同開催申出書

下記のとおり，運営推進会議の合同開催を希望するため，申し出ます。

記

１　日時　　　　　年　　月　　日（　）　　午前・後　時　分　～　午前・後　時　分

２　場所　　会場名

住所：水戸市

　　　　　　電話番号：

３　合同で行う事業所等

　（１）

　（２）

　（３）

　（４）

　（５）

（６）

４　出席する構成員

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 構成員の種別 | 氏名 | ※役職等 | 係わりのある事業所等 |
| 地域住民の代表者 |  |  |  |
| 高齢者支援センター |  |  |  |
| 知見を有する者 |  |  |  |
| 利用者 |  |  |  |
| 利用者の家族 |  |  |  |

　※役職等欄の記載例：民生委員，自治会長，〇〇高齢者支援センター，大学教授等

　５　合同開催要件チェック票（満たしている場合は□に✔）

　□　会議の構成は，同一の日常生活圏域内に所在する事業所等となっている。

　□　各事業所とも，合同で開催する運営推進会議が，１年度に開催すべき運営推進会議の開催回数の半数を超えていない。

　□　参加する事業所数は，概ね６事業所等までとなっている。

□　開催会場が，事業所等が所在する日常生活圏域内である。

　□　各事業所とも，全ての利用者及びその家族等（以後，「利用者等」という。）に対して，合同で運営推進会議を行う理由を説明し，会議における個人情報の取扱いについては，厳重な管理のもと適正に取り扱うことについて，文書により同意を得ている。

　□　利用者等が写っている写真や映像（以後，「写真等」という。）を合同で行う運営推進会議で使用する場合は，利用者等に対して，利用者等の写真等を使用することに同意を得ている。

□　会議記録を公表する際には，利用者等が特定されないよう個人名は出さないことを守る。

また，会議に参加する地域住民の代表者や利用者等に対して，会議で知り得た利用者等の個人情報は，正当な理由なしに外部へ漏らさないよう説明する。

□　会議に，地域住民の代表者が１名以上，水戸市職員又は高齢者支援センター職員が１名以上必ず出席する。

６　提出期限

　　この申出書は，合同開催日の１か月前までに水戸市介護保険課へ提出してください。