ライフサポートプランカンファレンス用紙

様式２

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 |  | | | 日　付 | 年　　　月　　　日 | |
| 参加者 | 合計　　名 | | | | | |
| 本人の望む  暮らしの意向 |  | | | | | |
| 内　　容  （各自から出された  主な意見） | 本　人 | 家族・介護者 | 地域、医療、その他 | | | |
|  |  |  | | | |
| 考　　察  （みんなで話し合っ  て考えたこと） |  | | | | | |
| 確認事項  （合意点、相違点、新たな課題） |  | | | | | |
|  | | | 計画作成担当者 | | |  |