(参考様式4)

関係市町村並びに他の保健医療・福祉サービスの提供主体と連携の内容

サービスの種類（　　　　　　　　　　　　　　　　）

事　業　所　名（　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| 関係市町村並びに他の保健医療・福祉サービスの提供主体と連携の内容 |
| 連携する項目 | 連携の内容 |
| １　関係市町村との連携の内容 |  |
| ２　他の保健医療・福祉サービスの提供主体との連携の内容 |  |
| ３　その他の参考事例 |  |