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 |  |