**FAX送信票(B)「困りごと・好事例」（追記あり）**

**各事業所　⇒　地域包括ケア推進室**

**第１回　地域包括ケア研修会（７月１１日開催分）**

**６月２０日（金）締め切り**

本FAX送信票に必要事項を記載し「地域包括ケア推進室」までFAXしてください。

１．　所属事業所名、氏名、電話番号を記入してください。

⑴　所属事業所名

⑵　氏　　　　　　名

⑶　電　話　番　号

２．第３部意見交換・事例検討自立支援における困りごと・好事例

⑴　自立支援を進めるにあたり、困っていることがあれば、ご記入ください。

⑵　高齢者との関り、サービス提供の中で、自立支援が行えた好事例をご記入ください。

（高齢者との関りの中で、公的サービス内・外にて、自分らしい暮らし、楽しみ、活動など

を取り戻せた事例等）

〔事務局・問い合わせ先〕

担　　当　　高齢福祉課　地域包括ケア推進室　酒井　半谷

電話番号　　０５６８－２２－１１１１内線３１４２　ﾌｧｸｼﾐﾘ０５６８－２６－４４７７