

事業所間連携会議記録（例）

対象児童：〇〇 〇〇（受給者証番号）

実施日時：令和6年11月19日（火）10時～11時

出席者：〇〇事業所（出席者名～）

△△事業所（出席者名～）

※不参加の事業所がある場合は、当該事業所名と会議前後の連携の有無を記載

1 各事業所の利用状況

【〇〇事業所】毎週（月）（木）1回2時間利用

【△△事業所】毎週（水）1回1時間利用

2 セルフプランの共有

・
・

各事業所の意見・課題や目標に対する現状等

3 児童の生活環境・家族の状況

・
・

児童の生活状況・保護者との連絡における課題等

4 個別支援計画の共有及び支援の実施状況

【〇〇事業所】

・
・

個別支援計画及び支援の要点

【△△事業所】

・
・

5 事業所間で必要な連携及び連携方法

・
・

今後の連携方法や事業所間連携会議の実施頻度等

6 その他

・
・

事業所間での質問・共有事項

7 障害児相談支援の利用の緊急性の有無

有 ・ 無

理由（ ）