参考様式２

年　　月　　日

四日市市　介護保険課

○地域包括支援センター長　　　様

　　　　　○○○○事業所

代表　　○○○○

○○○○事業所運営推進会議の開催について

下記の日程で運営推進会議を開催しますので、ご出席いただきますよう

お願いいたします。

記

日時　：　　　　年　　月　　　日（　）　　：　　～　　：

場所　：　　○○○○事業所

内容　：　　利用者状況報告、サービス提供内容、ヒヤリハットとその対策、

健康管理について

※特別な議事があれば必ず記載してください

担当者　　○○ ○○

連絡先　　○○○－○○○○