様式３－１

文 書 番 号

令和　　年　　月　　日

（本人・ご家族）

（支援関係者）　　　　　様

北海道〇〇（総合）振興局

保健環境部（地域保健室）長

（○ 〇 〇 保 健 所 長）

退院後支援計画に係る会議開催について（通知）

　このことについて、次のとおり措置入院者の退院後支援計画作成に係る会議を開催しますので、会議へのご出席について特段の配慮をお願いします。

記

　１　会議開催日時　　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：

　２　場所

　３　出席予定者

　　　ご本人及びご家族（続柄 　　　　　　　　　　　）

　　　○○病院主治医及び退院後生活環境相談担当者

　　　〇〇保健所担当者

　　　〇〇市町村○○課担当者

　　　相談支援事業所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　サービス提供事業所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

その他（ ）

　４　その他連絡事項

連絡先

〒　　　-

北海道〇〇市〇〇町〇丁目〇番地〇号

（施設名称）

（担当課・担当係・担当者氏名）

電話番号

FAX番号

Email　（アドレス）