（参考様式１０）

○○○事業所（運営推進会議／医療・介護連携推進会議）

構成員

氏　名	構成区分	職名等

備考１　運営推進会議
「構成区分」欄には、利用者、利用者の家族、地域住民の代表者、市町村の職員又は事業所が所在する区域を管轄する地域包括支援センターの職員、当該事業について知見を有する者等の別を記入してください。

２　医療・介護連携推進会議
「構成区分」欄には、利用者、利用者の家族、地域住民の代表者、地域の医療関係者、市町村の職員又は事業所が所在する区域を管轄する地域包括支援センターの職員、当該事業について知見を有する者等の別を記入してください。

３　「職名等」欄には、市町村職員の職名、自治会長、民生委員等を記入してください。