参考様式２

連絡体制・連携体制表（施設）

※関係機関の名称、関係者の氏名及び役職等を明記する

協力医療機関

指示書

実施状況の報告

安全委員会

(施設長、配置医、看護職員、介護職員等)

指示書発行依頼

施設長（管理者）

実施計画書の作成

介護職員への指示

連絡支援体制

喀痰吸引等の実施

地域の保健所

・消防機関等

利用者・家族への同意

利用者・家族への説明

実施状況の報告

実施状況の報告

介護職員（認定特定行為業務従事者）

家族

利用者

看護職員

配置医