様式第３号

企画提案書

|  |
| --- |
| １.地域の現状・課題認識 |
|  |
| ２.相談・技術支援の実施方針と体制について |
| 【配置予定の支援コーディネーター】　　　 （ 常勤　・ 非常勤 ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（職・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　 　（　専従　・ 兼務　）（所　　属）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（経　　歴）（高次脳機能障害に関する研修会等参加実績） |
| 【病院内における構築予定の多職種支援チーム】高次脳機能障害支援に携わる医師名（専門分野）：　　　　　（　　　　　）チームを構成する専門職

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職種 | 配置人数 | 役割 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

＜多職種支援チームでのカンファレンスについて（実施頻度・協議内容等）＞ |
| ３.普及・啓発の実施方針について |
| 地域の関係機関への広報活動の方法等 |
| 高次脳機能障害支援センター作成パンフレット等の配布方法等（院内設置場所、配布する機関等） |
| 高次脳機能障害支援センターホームページのリンク設定の予定（※既にリンク設定がされている場合の記載は不要） |
| ４.人材育成の実施方針について |
| （初年度の予定、実施時期、テーマ、通知案内先の機関・職種等）医療従事者研修会高次脳機能障害等に関する事例勉強会＜初年度の実施目標＞ |
| ５.支援体制づくりの実施方針について |
| （初年度の予定、実施時期、テーマ、通知案内先の機関・職種等）支援機関連絡会＜初年度の実施目標＞ |

|  |
| --- |
| 3年間の達成目標 |
| （上記企画内容全体を通した目標、支援拠点としての在り方について等） |

※提案内容を審査するため、詳細に記載してください。