

企画提案書

1. 地域の現状・課題認識

Blank area for regional status and issue recognition.

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】

(職・氏名) _____ (常勤 ・ 非常勤)
 (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

(今年度の予定、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

<今年度の実施目標>

5. 支援体制づくりの実施方針について

(今年度の予定、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

<今年度の実施目標>

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。