

第1回小田原地域小児等在宅医療連絡会議 事前調書

機関名：

(1) 各関係機関の小児等在宅医療（医療を必要とする小児の在宅生活）にかかるこれまでの取り組み（※取り組みについてのパンフレットや資料があればお持ちください）

※各関係機関の小児等在宅医療にかかるこれまでの取り組みについて記載してください。

(2) 小田原地域の課題（項目名）

※小児等在宅医療を進めるにあたっての小田原地域の課題について、別添1「茅ヶ崎地域における小児等在宅医療の課題」を参考に、課題（項目名）を記載してください。（例：「1 在宅医療の支援体制の構築 サポート体制」）「茅ヶ崎地域における小児等在宅医療の課題」一覧に記載がないものでも構いません。

(3) 課題の具体的内容

※(2)で選択した課題（項目名）についての具体的な内容を自由に記載してください。

(4) 課題解決に向けて障壁（原因）になっていること

※課題解決に向けて原因となっていることについて記載してください。

※1 記載幅は、適宜調整してください。