Ｎｏ.１

社会資源調査票

　　　　　　班　　受講者氏名

|  |
| --- |
| 地域の特徴 |
|  |
|  |
| 居宅サービス計画の状況 |
| サービスの種類 | 事業者名 | 特徴 |
| ※記入例 | Ａ訪問介護事業所Ｂ通所介護事業所 |  |
| 訪問介護 |  |  |
| 訪問看護 |  |  |
| 通所介護 |  |  |
| 訪問入浴介護 |  |  |
| 福祉用具貸与 |  |  |
|  |
| リハビリテーションサービスの状況 |
| サービス種類 | 事業者名 | 特徴 |
| ※記入例 | Ｃ診療所 |  |
| 訪問リハビリテーション |  |  |
| 通所リハビリテーション |  |  |
| 医療機関等（通所型・入院入所型） |  |  |
|  |
| 医療機関等の状況 |
| * 記入例
 | Ｄ診療所 |
| （訪問診療）（その他） |  |

No.２

　　　　　　班　　受講者氏名

|  |
| --- |
| 入所型介護サービスの状況 |
| サービス種類 | 事業者名 | 特徴 |
| ※記入例 | Ｅ特別養護老人ホーム |  |
| 短期入所系 |  |  |
| （その他） |
|  |
| その他のサービスやボランティア活動の状況 |
|  |
|  |
| 日常品の購入等 |
| （福祉用具等販売店）※記入例：Ｆ株式会社（住宅改修実施工務店）* 記入例：Ｇ工務店

（その他の日用品） |
|  |
| 近隣との関係・地域との交流 |
|  |
|  |
| 相談機関・その他 |
|  |