様式３

課題１　社会資源調査票

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者番号 |  | グループ番号 |  | 氏名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地域の特徴 | | |
|  | | |
| 居宅介護サービス状況 | | |
| サービス種類 | 事業所名 | 特　徴 |
| 訪問介護 |  |  |
| 訪問看護 |  |  |
| 通所介護 |  |  |
| 訪問入浴サービス |  |  |
| 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 | 事業所名 | 特　徴 |
| 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  （通院型・入院入所型） |  |  |
| 医療機関等の状況 | | |
| （訪問診療）  （その他） |  |  |

　※記入欄が足りない場合は、「別紙」として作成・添付すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入所型介護サービスの状況 | | |
| サービス種類 | 事業所名 | 特　　徴 |
| 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）  （住宅改修実施工務店）  （その他日用品） | | |
| 近隣との関係・地域との交流 | | |
|  | |  |
| 相談機関その他 | | |
|  | |  |