* 社会資源調査票

（本人が利用する資源だけを記入するのではなく、本人を取り巻く資源を把握する）

Ｎｏ１

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | コース | |  | 氏　　名 |  |
| 地域の特性 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 居宅介護サ－ビスの状況 | | | | | | |
| サ－ビス種類 | 事業所名 | | 特徴 | | | |
| 訪問介護 |  | |  | | | |
| 訪問看護 |  | |  | | | |
| 通所介護 |  | |  | | | |
| 訪問入浴介護 |  | |  | | | |
| 福祉用具貸与 |  | |  | | | |

Ｎｏ２

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| リハビリテ－ションサ－ビスの状況 | | |
| 訪問リハビリテ－ション |  |  |
| 通所リハビリテ－ション |  |  |
| 医療機関等  （通院型・  入院入所型） |  |  |
| 医療機関等の状況 | | |
|  | | |
| 入所型介護サ－ビスの状況 | | |
| サ－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 | | |
| （自治体サ－ビス） |  |  |
| （有料サ－ビス） |  |  |
| （ボランティア活動） |  |  |
| 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 | | |
|  | | |