

社会資源調査票

(実習協力者の住む地域とその社会資源)

- ※ 具体的な個人名、事業所名、地域名などは記載せず、記号や仮名で記載してください。
- ※ 地域の範囲は、市町村、中学校校区、小学校校区など、どのような範囲でも構いません。受講者の調査しやすい範囲をお選びください。

No.1

|                  |      |       |  |
|------------------|------|-------|--|
|                  |      | 実習者氏名 |  |
| 地域の特徴            |      |       |  |
|                  |      |       |  |
| 居宅介護サービスの状況      |      |       |  |
| 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      |      |       |  |
| 医療機関等(通院型・入院入所型) |      |       |  |
| 医療機関等の状況         |      |       |  |
| (訪問診療)           |      |       |  |
|                  |      |       |  |
| (その他)            |      |       |  |
|                  |      |       |  |

| 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                |      |     |
| 短期入所生活介護             |      |     |
| 短期入所療養介護             |      |     |
| (その他)                |      |     |
| その他のサービスやボランティア活動の状況 |      |     |
| (自治体サービス)            |      |     |
| (有料サービス)             |      |     |
| (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)             |      |     |
| 介護支援専門員の支援機関         |      |     |
| 種類                   | 事業所名 | 特 徴 |
| 地域包括支援センター           |      |     |
|                      |      |     |
| 近隣との関係・地域との交流        |      |     |
|                      |      |     |
| 相談機関その他              |      |     |
|                      |      |     |