

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		