【様式１-３】社会資源調査票（実習①）

社会資源調査票

実習協力者が現在必要としている、あるいは利用している社会資源だけではなく、将来、実習対象者を取り巻く環境・状態が変化した場合に利用する可能性のある社会資源を含め、周辺地域に関する情報をできる限り多く収集してください（地域名称・固有名詞は記号化すること）。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １．地域の特徴　（例 ： 住宅地か商店地域か、近隣住居との距離や交通の状況等・・・） | | | | |
|  | | | | |
| ２．居宅サービスの状況 | | | | |
| サービス種類 | | 事業所名 | | 特　　　徴　（サービス内容や緊急対応、方針等・・・） |
| 訪問介護 | | 例：A事業所 | |  |
| 訪問入浴介護 | |  | |  |
| 訪問看護 | |  | |  |
| 訪問  リハビリテーション | |  | |  |
| 通所介護 | |  | |  |
| 通所  リハビリテーション | |  | |  |
| 短期入所  生活介護・療養介護 | |  | |  |
| 福祉用具貸与 | |  | |  |
| ３．地域密着型サービスの状況 | | | | |
| サービス種類 | | 事業所名 | | 特　　　徴　（サービス内容や緊急対応、方針等・・・） |
| 定期巡回・随時対応型  訪問介護看護 | | 例：E事業所 | |  |
| 小規模多機能型  居宅介護 | |  | |  |
| 認知症対応型  共同生活介護 | |  | |  |
| その他 | |  | |  |
| ４．医療機関等の状況 | | | | |
|  | | | | |
| ５．施設サービスの状況 | | | | |
| サービス種類 | 事業所名 | | 特　　　　徴 | |
| 特別養護  老人ホーム |  | |  | |
| 介護老人保健施設 |  | |  | |
| その他 |  | | | |
| ６．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 |  | | | |
| ７．日用品の購入等 | | | | |
| 福祉用具等  販売店  住宅改修  実施工務店  その他日用品 |  | | | |
| ８．介護支援専門員の支援機関 | | | | |
|  | | | | |
| ９．近隣との関係・地域との交流 | | | | |
|  | | | | |
| １０．相談機関その他 | | | | |
|  | | | | |