

## ■社会資源調査票（Aさんの住む地域とその社会資源）

No.1

受講番号		受講者氏名	
地域の特徴			
居宅介護サービスの状況 ※実習では、事業所名等は「C事業所」等の記載にして、個人情報の保護に留意してください。			
サービス種類	事業所名	特 徴	
訪問介護			
訪問看護			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護			
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			
(訪問医療)			
(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		
(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)		
近隣との関係・地域との交流		
相談機関その他		