社会資源調査票

※実習協力者（利用者）が住む地域の社会資源について調べて、まとめて下さい

→実習協力者が施設等に入所・入居されている場合、当該施設のある地域の社会資源

について調べて下さい

※事業所名は、匿名または仮名にして下さい。（実際の名称を記載する必要はありません）

※事業所が複数ある場合は、それぞれについて記載して下さい

→同一地域に多数の事業所がある場合には、主な事業所だけで構いません。

→帳票に記入できる範囲で記入して下さい

※当該地域に該当する社会資源がない場合には、「特になし」「事業所なし」などと記入して

下さい

→空白がないようにして下さい。

■社会資源調査票（その１）

|  |
| --- |
| 地域の特徴 |
| ＊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。  ＊ご自身の調査しやすい範囲を選択して下さい。  ＊当該地域の人口、高齢化率、産業構造、地域住民のつながりなど記入内容は自由です。ご自身の主観  　を含んでも構いません。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 居宅介護サービスの状況 | | |
| サービス種類 | 事業所名（仮名・匿名） | 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 |  |  |

■社会資源調査票（その２）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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（仮名・匿名） | 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） |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医療機関の状況 | | |
| サービス種類 | 事業所名（仮名・匿名） | 特徴 |
| （訪問診療） |  |  |
| （その他） |  |  |

■社会資源調査票（その３）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入所型介護サービスの状況 | | |
| サービス種類 | 事業所名（仮名・匿名） | 特徴 |
| （短期入所系サービス） |  |  |
| （その他） |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| その他のサービスやボランティア活動の状況 | | |
| サービス種類 | 事業所名（仮名・匿名） | 特徴 |
| （自治体サービス） |  |  |
| （有料サービス） |  |  |
| （ボランティア活動） |  |  |

■社会資源調査票（その４）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日常品の購入等 | | |
| サービス種類 | 事業所名（仮名・匿名） | 特徴 |
| （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 | | |
| サービス種類 | 事業所名（仮名・匿名） | 特徴 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 近隣との関係、地域との交流 |
|  |

|  |
| --- |
| 相談機関その他 |
|  |