

社会資源調査票（Aさんの住む地域とその社会資源）

実務研修テキスト上巻P 6 3 2～6 3 3、下巻P 1 2
～1 4を参考に実事業所名入りで作成ください。

実習者氏名

地域の特性

居宅サービスの状況（訪問介護、訪問入浴、通所介護、福祉用具貸与等について記載）

サービス種類

事業所名

サービス事業所の特徴

医療・リハビリテーションサービスの状況（訪問看護、訪問リハビリ、通所リハビリ等について記載）

サービス種類

事業所名

サービス事業所の特徴

医療機関の状況（病院・診療所、薬局について記載）

医療機関の名称

診療科目や訪問活動の有無などについて記載

入所型サービスの状況（短期入所施設、入所施設、地域密着型入所系サービスなどについて記載）		
サービス種類	事業所名	サービス事業所の特徴
その他のサービスやボランティア活動による資源（自治体サービス、福祉移送などについて記載）		
その他生活上に影響するもの（日常品を購入する商店、銀行、郵便局等について記載）		
Aさんの近隣との関係や地域との交流について記載		
その他（社会資源に関連すること）		