

社会資源調査票（事業所のある地域とその社会資源）

勤務している事業所のある地域の紹介（どんな地域なのかをイメージできるように記載してください）

福祉系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

受講番号(SKー)事業所名：

氏名：

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） 公民館の活動や地域サークルなどの資源があれば記載してください。		
その他生活上に影響するもの（日常品を購入する商店、コンビニ、銀行、郵便局等考えられる社会資源 について記載してください） 近隣の人への支援なども記載してください。		