

様式 1

事業対象者への地域資源活用の検討結果 報告書

令和 年 月 日

(宛先) (中部・北部・南部) 地域包括支援センター 管理者

事業所名

介護支援専門員氏名

被保険者	氏名		年齢	性別	被保険者番号
				男・女	
事業対象者該当日	令和 年 月 日			居住地域	豊科・穂高・三郷・堀金・明科
世帯状況	一人暮らし・高齢者世帯・同居家族あり ()				
日常的な移動手段	車 (本人運転/家族運転)・自転車・徒歩・タクシー・あづみん・その他				
現在利用している 通所介護相当サー ビス	事業所名	サービス内容・頻度 等			
連携した第2層 SC 氏名					
検討した具体的な 地域資源等					
週 2 回継続利用が 必要な理由や地域 資源活用が難しい 理由					
今後整備を要望し たい地域資源や本 人に活用してみたい 地域資源 (実在の 有無は問わない)					
その他特記事項					