|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **担当地区** | ○市　△ | **氏名** |  | * 年　月　現在
 |

**担当地域の社会資源（例）**

様式－カ

専門医療機関

介護保険・障害サービス関係事業所

○○保健所　℡×××

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 拠点病院 | ○○病院（神経系） | ○市△町　　℡××× |
| 協力病院 | △△病院 | ○市△町　　℡××× |
| 協力病院 | ××病院 | ○市◇町　　℡××× |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ○○ | ○市△町　　℡××× | ケアマネ難病の経験あり |
| △△ | ○市△町　　℡××× | 看護系ケアマネ |
| ○△ | ○市△町　　℡××× | ヘルパー吸引研修済み |
| ◇△ | ○市△町　　℡××× | 気切・胃ろう通所可 |
| ◇△ | ○市△町　　℡××× | 重度訪問介護OK |

市区町村　保健・福祉部局

|  |  |
| --- | --- |
| 保健○課 | ℡××× |
| 福祉×課 | ℡××× |
| 防災△課 | ℡××× |
| 介護保険課 | ℡××× |
| 障害○課 | ℡××× |
| 子育て支援課 | ℡××× |

往診医・地域医療機関

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 往診 | ○○クリニック | ○市△町　　℡××× |
| 往診 | △△診療所 | ○市△町　　℡××× |
| 歯科往診 | ○◇歯科 | ○市△町　　℡××× |
| 皮膚科往診 | ××皮膚科 | ○市△町　　℡××× |
| 泌尿器科 | ◇◇医院 | ○市△町　　℡××× |
| 耳鼻科 | ○△耳鼻科 | ○市△町　　℡××× |
| 眼科 | ○×眼科 | ○市△町　　℡××× |
| 小児科 | ◇△小児科 | ○市△町　　℡××× |
|  |  |  |

民間・その他

管外　社会資源

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ○○訪問看護ST | ○市△町℡××× | ST・PTあり　24時間 |
| △△訪問看護ST | ○市△町℡××× | PT・OTあり |
| ○△訪問看護ST | ○市△町℡××× | 呼吸器OK |
| ◇○訪問看護ST | ○市△町℡××× | 小児OK |
| △○訪問看護ST | ○市△町℡××× | クリニック併設 |

|  |  |
| --- | --- |
| 社会福祉協議会 | ℡××× |
| ボランティア | ℡××× |
| ○○町会長 | ℡××× |
| △患者会（代表） | ℡××× |
| ○民生委員 | ℡××× |
| 障害者地域支援センター | ℡××× |
| 地域包括支援センター | ℡××× |
| 障害者就労支援センター | ℡××× |
| △△特別支援学校 | ℡××× |
| 障害○○センター | ℡××× |
| 電力会社○センター | ℡××× |

|  |  |
| --- | --- |
| 難病相談支援センター | ℡××× |
| 都道府県主管課 | ℡××× |
| ハローワーク○○ | ℡××× |
| 医師会療養相談 | ℡××× |
| ○◇患者会 | ℡××× |
| 一時入院可　病院 | ℡××× |
| 長期入所可　施設 | ℡××× |

訪問看護事業所