

担当地域の社会資源（例）

〇〇保健所 ㊦××××

市区町村 保健・福祉部局

保健〇課	㊦×××
福祉×課	㊦×××
防災△課	㊦×××
介護保険課	㊦×××
障害〇課	㊦×××
子育て支援課	㊦×××

管外 社会資源

難病相談支援センター	㊦×××
都道府県主管課	㊦×××
ハローワーク〇〇	㊦×××
医師会療養相談	㊦×××
〇◇患者会	㊦×××
一時入院可 病院	㊦×××
長期入所可 施設	㊦×××

介護保険・障害サービス関係事業所

〇〇	〇市△町	㊦×××	ケアマネ難病の経験あり
△△	〇市△町	㊦×××	看護系ケアマネ
〇△	〇市△町	㊦×××	ヘルパー吸引研修済み
◇△	〇市△町	㊦×××	気切・胃ろう通所可
◇△	〇市△町	㊦×××	重度訪問介護 OK

本人・家族

民間・その他

社会福祉協議会	㊦×××
ボランティア	㊦×××
〇〇町会長	㊦×××
△患者会（代表）	㊦×××
〇民生委員	㊦×××
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	㊦×××
障害〇〇センター	㊦×××
電力会社〇センター	㊦×××

様式ーカ

担当地区	〇市 △	氏名		〇年 月 現在
------	------	----	--	---------

専門医療機関

拠点病院	〇〇病院（神経系）	〇市△町	㊦×××
協力病院	△△病院	〇市△町	㊦×××
協力病院	××病院	〇市◇町	㊦×××

往診医・地域医療機関

往診	〇〇クリニック	〇市△町	㊦×××
往診	△△診療所	〇市△町	㊦×××
歯科往診	〇◇歯科	〇市△町	㊦×××
皮膚科往診	××皮膚科	〇市△町	㊦×××
泌尿器科	◇◇医院	〇市△町	㊦×××
耳鼻科	〇△耳鼻科	〇市△町	㊦×××
眼科	〇×眼科	〇市△町	㊦×××
小児科	◇△小児科	〇市△町	㊦×××

訪問看護事業所

〇〇訪問看護 ST	〇市△町㊦×××	ST・PT あり	24 時間
△△訪問看護 ST	〇市△町㊦×××	PT・OT あり	
〇△訪問看護 ST	〇市△町㊦×××	呼吸器 OK	
◇◇訪問看護 ST	〇市△町㊦×××	小児 OK	
△△訪問看護 ST	〇市△町㊦×××	クリニック併設	