健やか支援アドバイザー活動報告書

記入例

健やか支援アドバイザー活動報告書　　その１

Ｎｏ．７００

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 自治会名 |  |  | 地区コミ名 |  |
| アドバイザー名 |  | ネーム左下の番号を記入します。 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者氏名 | 区分 | ４ | ５ | ６ | ７ | ８ | ９ | １０ | １１ | １２ | １ | ２ | ３ | 備考 |
| 川内　太郎 | ア | ○ | ○ | ○  普段と様子が異なる場合等、気になることがあったときは、△を記入し、活動報告書その２に詳細を記入します。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 東郷　鮎男 | イ | ○ |  | ○ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ２ヶ月に1回訪問 |
| 東郷　鮎子 | イ | ○ |  | ○ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ２ヶ月に1回訪問 |
| 薩摩　三太郎 | ア | ○ | ○ | △ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 甑　岩男 | ウ |  |  | ○ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 民生委員より依頼 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※区分:ア）一人暮らし　イ）高齢者のみ世帯　ウ）障害者のいる世帯　エ）その他

提出期限：令和３年4月30日（金）

提出・問い合わせ先　高齢・介護福祉課　包括支援Ｇ 23-5111（内線2675・2676）

　　　　　　　　　　　または各地域担当在宅介護支援センター

　　　　　　健やか支援アドバイザー活動報告書　　　その２

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 自治会名 |  |  | 地区コミ名 |  |
| アドバイザー名 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **名前** | **日付** | **訪問時の様子（何が気になったのか）** | **つなぎ先** |
| 薩摩　三太郎 | ６/6 | 同じ話（月日の確認、ご飯を食べたかどうか）ばかりしている。顔色はよく、足取りもしっかりしている。 | 在宅介護支援センターの○○さんに連絡 |
|  |  | △を付けた方について、どのような点が気になったのか、誰に連絡をしたのかについて記入します。 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |