

様式 1

松原市地域ケア会議 申請書（個別ケース）

令和 年 月 日

松原市地域包括支援センター（ 社会福祉協議会 徳洲会（）

申請者

事業所：	管理者：
担当者(相談者)： 所 属：	連絡先：
相談者： <u>1.本人</u> <u>2.家族</u> <u>3.近隣住民</u> <u>4.民生委員等</u> <u>5.介護事業所</u> いずれか○ <u>6.医療機関</u> <u>7.行政機関</u> <u>8.その他（警察→包括）</u>	
相談内容： <u>1.介護保険サービス</u> <u>2.介護相談・介護者支援</u> <u>3.虐待・権利擁護</u> いずれか○ <u>4.生活上の相談</u> <u>5.保健・医療サービス</u> <u>6.福祉サービス</u> <u>7.認知症</u> <u>8.苦情相談</u> <u>9.その他（ ）</u>	

個別ケース

氏名：イニシャルで	年代：いずれか○ <u>1.65歳未満</u> <u>2.65～69歳</u> <u>3.70～74歳</u> <u>4.75～79歳</u> <u>5.80～84歳</u> <u>6.85～90歳</u> <u>7.90歳以上</u> <u>8.不明（ ）代</u>
性別： 男 ・ 女	
住所：圏域（いずれか○） 東南 ・ 東北 西南 ・ 西北	世帯：いずれか○ <u>1.独居</u> <u>2.夫婦</u> <u>3.子(既婚)と同居</u> <u>4.子(未婚)と同居</u> <u>5.その他家族と同居</u> <u>6.その他（ ）</u>
要介護度 いずれか○	未申請 ・ 申請中 ・ 自立 ・ 要支援 1 2 ・ 要介護 1 2 3 4 5
個別ケース検討理由：いずれか○ 1. 支援者が困難を感じているケース 2. 支援が自立を阻害していると考えられるケース 3. 支援が必要だと判断されるがサービスにつながないケース 4. 権利擁護が必要なケース 5. 自立支援や地域課題に関するケース	
地域ケア会議開催理由(話し合いの必要な課題)：	
家族以外の住民参加者：	所属：
備考：	