【e-mail または　FAX　にて、各OT支部長宛に送信お願いします。】

（FAX送信時、表紙不要）　送信日：　　　年　　　月　　　日（　　）

　FAX送信先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

**地域支援に関する各会議　報告書**

・対象のチェックボックスをクリックにて、チェック可。

（付けられない場合、該当項目を「■」に変換お願いします。）

・⑥以降は、箇条書きで、項目のみの記入でも良いです。

・書ける範囲の記入で大丈夫です。（場合によっては、①～⑤までの記入でも可。）

所属支部　：　**会津・南会津** ／ **県北** ／  **郡山・県中 ／** **県南 ／** **いわき ／** **相双**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 会議種類 | 地域ケア会議［推進会議、含］  **自立支援型**地域ケア会議(個別会議)［市町村名：　　　　　　　　］  地域ケア個別会議（自立支援型以外）  介護予防関係　　　認知症関係　　　その他[　　　　　　　　　　　] |
| ②会議名 |  |
| ③日時 | 平成　（２０　）年　月　日（　）　：　～　： |
| ④場所 |  |
| ⑤参加者 | ・各所属等  包括　　居宅　　行政[県　市・町・村]  社会福祉協議会　保健福祉事務所　警察　消防  病院[　　　　　　　　　　　]　　 薬局[　　　　]  施設関係[　　　　]　 訪問関係[　　　　]　 通所関係[　　　　]  福祉用具・住宅改修関係[　　　　]  町内会関係[会長・区長・その他（　　　　）]　 老人クラブ  ボランティア団体[　　　　]　 各店舗等[　　　　]  認知症初期集中支援チーム[　　　　]　　 地域リハ相談センター関係[　　　　]  その他[　　　　　　　　　　　　　　　]  ・各職種等  医師　歯科医師　看護師　保健師　理学療法士　作業療法士  言語聴覚士　歯科衛生士　薬剤師　(管理)栄養士　介護福祉士・介護職  社会福祉士　事務職　事業所管理者　行政各課[　　　　　]  高齢者福祉相談員　精神保健福祉士　臨床心理士  認知症地域支援推進員　認知症サポーター  民生委員　ボランティア　地域住民  その他[　　　　　　　　　　　　　　　]  参加人数：約　　　　　名（正確に分かる場合、「約」は削除可） |
| ⑥内容 | ・ |
| ⑦課題  ・  感想 | **・** |

（手書きにて、欄が足りない際は、下部へ記入して下さい。）

［報告者：　　　］

（所属：　　　　）

（提出先・問い合わせ先：次ページに記載有）

各支部：連絡先（FAX・Mail）

|  |  |
| --- | --- |
| **【会津・南会津支部】**  会津リハビリテーション研究所  真部　敦（支部長）  　Mail：aidushibugaki@yahoo.co.jp  　FAX：0242-85-8228 | **【県北支部】**  南東北福島病院  近澤　大（副支部長）  　　Mail：kenpokuot@yahoo.co.jp  FAX：024 -593 -1115 |
| **【郡山・県中支部】**  太田西ノ内病院  宗像　暁美（副支部長）  Mail：koriyama.kentyu.ot.otomodati@gmail.com  　　　FAX：024-925-7791 | **【県南支部】**  　白川厚生総合病院  坂本　厚史（支部長）  Mail：kennanotfukushima@yahoo.co.jp  　FAX：0248-22-2218 |
| **【いわき支部】**  　長春館病院  前田二三江（支部長）  Mail：chou\_riha@matsumura-ghp.or.jp  　FAX：0246-39-3774 | **【相双支部】**  　南相馬市立総合病院  矢吹　雄喜（支部長）  Mail：sogo-hp-reha@bz04.plala.or.jp  　FAX：0244-22-8853 |

[問い合わせ先]

福島県作業療法士会　地域保健福祉部

平野聖子

老人保健施設にじのまち

TEL：024‐557‐7501

FAX：024‐557‐7502

Mail：nijinomachi-dc@kirari-hcoop.com

（平成30年7月）