【e-mail または　FAX　にて、各OT支部長・担当者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

**自立支援型地域ケア会議　報告書**

・書ける範囲の記入で大丈夫です。　（入力でチェック付けられない場合、■へ変換お願います。）

**◆担当した市町村の圏域：**

[ ] **会津 ／** [ ] **南会津 ／** [ ] **県北 ／** [ ]  **県中 ／** [ ] **県南 ／** [ ] **相双 ／** [ ] **いわき**

|  |  |
| --- | --- |
| **事例　状況** | 　[ ] 新規　　　　　　　　[ ] モニタリング |
| **課題** | [ ]  ＡＤＬ関係　　[ ]  ＩＡＤＬ関係　　[ ] 趣味関係　　[ ] 参加関係　[ ] 精神面・心理面　[ ] その他［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］ |
| **課題となる、****生活行為などの内容** | ・ |
| **対象者の希望** | ・ |
| **OTの質問** | ・ |
| **OTの助言** | ・ |
| **全体の方針** | ・ |
| **地域課題** | ・ |
| **良く対応できた点** | ・ |
| **困った点** | ・ |
| **参考になった、他職種の質問・助言** | ・ |
| **振り返り・感想など** | ・ |

**担当者　所属：**

**名前：**

**提出先（各支部長・各支部担当者）　・　　問い合わせ先（地域保健福祉部）**

各支部長・担当者：連絡先（FAX・Mail）

|  |  |
| --- | --- |
| **【会津・南会津支部】**会津リハビリ機器真部　敦　FAX：0242-93-9401　Mail：aidushibugaki@yahoo.co.jp | **【県北支部】**南東北福島病院近澤　大　　　FAX：024 -593 -1115　Mail：kenpokuot@yahoo.co.jp |
| **【県中支部】**太田西ノ内病院宗像　暁美　　　FAX：024-925-7791　　　Mail：koriyama.kentyu.ot.otomodati@gmail.com | **【県南支部】**　白河厚生総合病院坂本　厚史　FAX：0248‐22‐2218　　　Mail：kennanotfukushima@yahoo.co.jp |
| **【いわき支部】**　 i-step 株式会社 事業開発部　　前田　二三江　FAX：0246-88-7579Mail：fuming.otmaeda@gmail.com | **【相双支部】**　南相馬市立総合病院矢吹　雄基　FAX：0244-22-8853　Mail：sogo-hp-reha@bz04.plala.or.jp |

**［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

（2020年2月）