様式第１号（第19条第３項関係）

地域資源連携状況報告書

年　　月　　日

弘前市長　様

所在地

法人名

代表者名　　　　　　　　　　　　 印

標記について下記のとおり報告します。

（１）利用者情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 | 介護度 | 氏名 | 生年月日 | 電話番号 |
|  | 事・１・２ |  | 明・大・昭　　　年　　月　　日 |  |

（２）担当居宅支援事業所情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 | 担当者氏名 | 電話番号 |
|  |  |  |

（３）通所介護事業所情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | 最終利用年月日 | 担当者氏名 | 電話番号 |
|  | 年　　月　　日 |  |  |

（４）地域資源利用状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域資源№ | | 登録名 | 利用開始年月日 | 電話番号 |
| № | |  | 年　　月　　日 |  |
| 変更① | № |  | 年　　月　　日 |  |
| 変更② | № |  | 年　　月　　日 |  |

※市役所確認欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1月目 | 2月目 | 3月目 | 4月目 | 5月目 | 6月目 | 7月目 | 8月目 | 9月目 | 10月目 | 11月目 | 12月目 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（特記事項）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域資源連携加算Ⅰ |  | 地域資源連携加算Ⅱ |  | 地域資源連携加算Ⅲ |  |