

事業所名		管理者	
担当者	(職種)	(氏名)	
連絡先	電話: FAX: Eメールアドレス:		
初回訪問希望日	年 月 日 ()		
希望する支援方法	訪問 ・ オンライン		

1. 相談したいこと (困っていること)

例＊歩いてもらうか車いすに乗ってもらうかの判断をどうすればいいかわからない。
＊安全に食べてもらいたいけどどうしたらいいかわからない。

2. 現在、具体的にどのような状況 (状態) ですか？

例＊歩く介助をすると、人手も必要で時間もかかるので、車いすを利用していることが多い。
＊ムセることが多いと、食事形態を下げることが多い。

3. 「目標」 こうなったらいいという希望など

例＊利用者に安全に歩いてもらえるための評価 (注意点・確認のポイント) を職員が共有できるようになる。
＊安全に食べるためのポイントを知り、施設職員で共有したい。

お申込み方法

次の(1)又は(2)のいずれかの方法により申し込んでください。

- (1) 上の申込み用紙 (様式1) をファックス、E-mail又は郵送により提出
(2) 右の二次元コード又はURLにアクセスし、申込みフォームに必要事項記入
申込みフォームURL <https://forms.office.com/r/RQTtZ7a8sn>

※ (1) でお申込みされる場合で、摂食嚥下の相談に関しては、採用している食事の形態等をお聞きするため、当方のホームページ (<https://www.pref.kyoto.jp/rehabili/>) から (様式2) をダウンロードいただき、様式1とあわせて記載をお願いします。



支援内容の詳細や申込み方法等 事業に関するお問合せ

京都府健康福祉部 リハビリテーション支援センター リハビリテーション支援係 担当 乃美・山原
〒602-8566
京都市上京区河原町通広小路上の梶井町465 (府立医大内) TEL : 075-251-5399 / FAX 075-251-5389