

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のかわからない。
* 安全に食べてもらいたいけどどうしたらいいのかわからない。

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、食事形態を下げる人が多い。

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。

※上の申込み用紙 (様式1) を記載いただき、FAX (075-251-5389) or Eメール (rehabili@pref.kyoto.lg.jp) or 郵送にてお申し込みください。

※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。

※右の二次元コードからのお申し込みも可能です。



支援内容の詳細や申込み方法等 事業に関するお問合せ

京都府リハビリテーション支援センター
担当 乃美・藤田

〒602-8566
京都市上京区河原町通広小路 上 梶井町465 (府立医大内)
TEL : 075-251-5399 / FAX 075-251-5389

京都府北部リハビリテーション支援センター
担当 山元

〒624-0906
京都府舞鶴市字倉谷1350-23 (京都府中丹東保健所内)
TEL : 0773-75-7557 / FAX 0773-75-7558