

《 通所型サービスB事業 参加状況報告書 》

利用者氏名	駒込 太郎	圏域	ふくろう
団 体 名	ななまるサロン	コーディネーター	豊島 花子
利用期間	4 月～ 6 月		

活 動 日	出 欠 状 況	欠 席 理 由 ※欠席時に記入	健 康 状 態	状 態 ※特別な変化がある場合は記入
4/5	○		☒ 健康 ☐ 特別な変化あり	
4/19	○		☒ 健康 ☐ 特別な変化あり	
5/3	○		☒ 健康 ☐ 特別な変化あり	
5/17	○		☐ 健康 ☒ 特別な変化あり	自宅の階段で転倒、右足を骨折（全治 ● ヶ月）、担当ケアマネに連絡済み
6/7	×	天候不良で松葉杖での通所不可のため欠席	☐ 健康 ☐ 特別な変化あり	
6/21	○		☐ 健康 ☒ 特別な変化あり	松葉杖で通所、通所に時間を要したため 15 分程度遅刻
			☐ 健康 ☐ 特別な変化あり	
			☐ 健康 ☐ 特別な変化あり	
			☐ 健康 ☐ 特別な変化あり	
			☐ 健康 ☐ 特別な変化あり	
			☐ 健康 ☐ 特別な変化あり	
			☐ 健康 ☐ 特別な変化あり	
			☐ 健康 ☐ 特別な変化あり	

コーディネーターから 高齢者総合相談センターへの 連絡事項 記入欄	5月上旬に自宅の階段で転倒し、右足を骨折されましたが、天候が良い日は松葉杖で通所しています。家族の支援で日常生活は問題ないようです。
---	--

※ 本報告書は、ケアマネジメントによる利用者の参加状況についてコーディネーターが記入してください。

※ コーディネーターは本報告書を四半期ごとにまとめて区に提出してください

※ 区は報告書の写しを必要に応じて高齢者総合相談センターへ提出します。