実践―様式2　　実践計画記入シート

提出日：平成26年　月　日（　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 テーマ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名：

* 実践テーマ（タイトル）
* 実践テーマ設定理由
* 実践計画

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 内容 | 実施内容 | 実施　　(者・部署・機関等) | 協力　　（者・部署・機関等） | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 備　考 |
| (記入例)  ①地域データ等の整理分析 | 各集落ごとの人口及び高齢化率・災害要支援者の分布について集約 | 地域包括支援センター  地域ｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀｰ | 市民課戸籍係  保健所  市健康推進課  防災課 | ↔ |  |  |  |  |  |  |  |
| 要介護認定新規  申請者の疾病状況変化の確認 | 地域包括支援センター | 高齢者支援課 | ↔ |  |  |  |  |  |  |  |
| 要介護認定申請者の保健事業参加状況確認 | 保健福祉課保健師 | 地域包括支援センター | ↔ |  |  |  |  |  |  |  |
| ①地域データ等の整理分析 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ②法的施策的情報整理 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ③これまでの取り組み、関連保健事業の総括 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ④対象者聞き取り訪問と事例検討 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑤関係する機関・者への聞き取り訪問 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑥組織的活動計画・実践 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※赤字は記入要領です。実際に記入する場合は、削除してご記入ください。最大Ａ4サイズ2ページに納めてご記入ください。