

# 介護相談薬局報告書

年 月分

薬局		担当者氏名
相談内容: (○印つけてください。一人の相談について重複も可。)		
①介護保険制度について 仕組み・保険料・介護度がきまつたら? サービスの内容・住宅の改修・福祉用具の貸与や購入		
②医療関連サービスについて 訪問診療・訪問看護・訪問リハビリ・訪問歯科		
③介護保険以外の福祉サービスについて 配食サービス・軽作業援助サービス・緊急通報装置		
④介護用品(紙おむつ)の支給		
⑤認知症について介護者の相談		
⑥介護サービスへの苦情		
⑦施設入所に関する相談		
⑧その他相談事例があれば具体的に自由にご記入ください。(裏面も可)		
介護相談事例報告書		
事	サービス利用者	
	相談内容	
例	会員薬局の 対応等	

## 相談窓口

介護支援課 366-7370  
 介護給付担当室 366-7067  
 高齢者福祉課 366-7346  
 介護予防推進担当室 366-7343

## 上記相談番号

No ①②⑥⑦  
 No ③④  
 No ③  
 No ⑤⑦

市民相談課 366-7319 (あらゆる相談窓口)

(FAX送信先 368-3783 薬剤師会事務局)