

松戸市薬剤師会高齢者等見守り活動実施報告書

薬局名 ()

報告事例 有 ・ 無

提出日 (年 月 日)

年月日	対象者		通報・相談先	通報・相談内容
(例) 9/17	高齢者・ 障がい者・ 子ども	男・女 (70 代)	地域包括・市役所・ 警察・消防署・ その他 ()	服薬指導時,会話の中でMCI疑われる言動多く独居の事もあり包括支援センターに通報
	高齢者・ 障がい者・ 子ども	男・女 (代)	地域包括・市役所・ 警察・消防署・ その他 ()	
	高齢者・ 障がい者・ 子ども	男・女 (代)	地域包括・市役所・ 警察・消防署・ その他 ()	
	高齢者・ 障がい者・ 子ども	男・女 (代)	地域包括・市役所・ 警察・消防署・ その他 ()	
	高齢者・ 障がい者・ 子ども	男・女 (代)	地域包括・市役所・ 警察・消防署・ その他 ()	

毎月7日までに前月分を報告して下さい。(事例がない時も報告お願いします。)

Fax 送付先：松戸市薬剤師会 047-360-3614 介護保険委員会扱

市役所への通報は高齢者支援課地域包括ケア推進担当室366-7343「見守り協定」に基づいて通報していますと申し出てください。