

社員の方（あなた）についての事前確認（例）

社員の方（あなた）の想い

- ☐ 社員の方（あなた）の仕事と介護の両立支援制度の利用意向
- ☐ 他の家族の意向を聞いているか
- ☐ どのようにご本人に過ごしてもらいたいか
- ☐ 社員の方（あなた）が考える本人らしい生活のイメージ

介護のこと

- ☐ 社員の方（あなた）の介護経験の有無
- ☐ 社員の方（あなた）が介護を担える時間帯
- ☐ 介護を分担できる兄弟姉妹・配偶者などの有無

仕事や生活のこと

- ☐ 社員の方（あなた）の1日や1週間の生活パターン
- ☐ 社員の方（あなた）の健康状態・通院の有無
- ☐ 社員の方（あなた）の家庭の状況（配偶や子育ての状況など）
- ☐ 社員の方（あなた）の仕事の状況（仕事内容、出社・帰宅時間など）



あくまでも参考例です。

全ての事前確認をしないと地域包括支援センターに相談ができないわけではありません。

社員の方が一人で抱えないことが、まずは大切です。