


相談 インテークシート

(相談カード リンク)

相談受付者

共通	受付日 令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分		受付方法 来所・電話・訪問・メール・FAX・郵送		
	経由 (他機関からの紹介) <input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし (機関名: _____ 担当者: _____)		利用歴 ・これまで社協に相談されたことはありますか? <input type="checkbox"/> 初回 ・ <input type="checkbox"/> 継続 ・ <input type="checkbox"/> 再来 (その時の相談分類: _____)		
共通	対象者氏名	ふりがな		生年月日	T・S・H 年 月 日 (歳)
	性別:	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		電話番号	
共通	住所	住民票 (あり・なし)		民生委員	
	世帯構成	自分を含め (_____ 人)			相談者 ・どなたの相談になりますか? 氏名: _____
婚姻	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	対象者との関係 (本人・家族・知人・ _____)			
子ども	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (_____ 人)	性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 生年月日 : T・S・H 年 月 日 (歳)			
共通	住居形態	持家・賃貸アパート・家族・知人宅・社員宿舍・野宿 その他 (_____)		住所:	
共通	相談支援機関	・これまで相談したことのある支援機関はありますか? 名称: _____ (担当者: _____) 連絡先: _____		電話:	
共通	各種制度認定状況	・現時点での各種制度等の認定状況を教えてください? <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 介護保険 (要介護 _____ ・要支援 _____) <input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳 (_____) <input type="checkbox"/> 療育手帳 (_____) <input type="checkbox"/> 申請中 (_____) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 (_____) <input type="checkbox"/> 障害支援区分 (_____) <input type="checkbox"/> 障がい疑い			
共通	生活歴	健康状態、保有資格、特技、職業内容、課題等			
	職歴				
共通	(相談内容)		(対応結果)		
	<input type="checkbox"/> 本人がとらえている問題 (原因、いつから、生活への影響、今後の希望、支援を依頼したいこと) <input type="checkbox"/> いつから <input type="checkbox"/> 原因 <input type="checkbox"/> 生活への影響 <input type="checkbox"/> 今後の希望 <input type="checkbox"/> 支援を依頼したいこと (いつまでに)		●面接者の判断 (善悪の判断、思考パターン、原因、いつから始まったか、自身の問題としてとらえているか、ストレス関係にある人、本人の強み、支援を受け入れようとしているか) <input type="checkbox"/> 今回の対応で終了 (情報提供・傾聴のみ) <input type="checkbox"/> 継続対応 (アセスメント面接等) の必要あり ・必要書類 (記入済み・配布済み) ・予約状況 (いつ _____) <input type="checkbox"/> 他機関につなぐ ・紹介、代弁 (希望する・しない・必要性を感じる) ・連携先 (_____) <input type="checkbox"/> その他 (_____) <input type="checkbox"/> 緊急対応の必要性 (あり ・ なし)		

緊急
生福
困窮
無低

心身判断能力	<input type="checkbox"/> 健康状態、対人関係、薬物依存、ギャンブル依存、() <input type="checkbox"/> 自殺企図(あり・なし)(いつ) (どんな方法で) <input type="checkbox"/> 成年後見等(類型等: 氏名: 連絡先:)
暮らしの基盤	<input type="checkbox"/> 生活保護(受給なし・受給中・申請中・過去に受給あり) <input type="checkbox"/> 失業給付(受給なし・受給中・既に受給済み) <input type="checkbox"/> 医療保険(国民健康保険・健康保険・加入せず) <input type="checkbox"/> 年金(受給予定・受給中・受給見込み) <input type="checkbox"/> 各種手当(名称:)
一月収入	給与: 円、年金: 円、援助: 円、合計 円
一月支出	<input type="checkbox"/> 電気(滞納なし・滞納だが使用可能・供給停止・なし・金額: 円・契約先等:) <input type="checkbox"/> ガス(滞納なし・滞納だが使用可能・供給停止・なし・金額: 円・契約先等:) <input type="checkbox"/> 水道(滞納なし・滞納だが使用可能・供給停止・なし・金額: 円・契約先等:) <input type="checkbox"/> 家賃(滞納なし・滞納だが使用可能・供給停止・なし・金額: 円・契約先等:) <input type="checkbox"/> 電話(滞納なし・滞納だが使用可能・供給停止・なし・金額: 円・契約先等:) <input type="checkbox"/> 税金(滞納なし・滞納だが使用可能・供給停止・なし・金額: 円・契約先等:) <input type="checkbox"/> その他() 支出合計 円
債務資産状況	<input type="checkbox"/> 債務の金額(金額: 万円) <input type="checkbox"/> 返済状況(返済している・返済していない) <input type="checkbox"/> 債務整理の経験(経験なし・経験あり → ()年前、債務金額()万円) <input type="checkbox"/> 債務整理の方法(任意整理・特定調停・個人再生・自己破産) <input type="checkbox"/> 債務整理の費用(本人が用意できる金額()円・()からの援助()円) <input type="checkbox"/> 所有資産(土地・建物・車・生命保険・退職金等)
①相談受付・申込書	共通 <input type="checkbox"/> 福祉総合相談 相談受付・申込書, 個人情報に関する管理・取扱規程 <input type="checkbox"/> CSW ちらし ※すべての事業に使用(生活困窮事業を除く 専用用紙有のため)
	緊急 <input type="checkbox"/> 緊急生活支援事業内容説明書及び借用書
②事業説明	生活困窮 <input type="checkbox"/> 相談受付・申込書, 個人情報に関する管理・取扱規程 <input type="checkbox"/> プラン兼事業等利用申込書
	無低 <input type="checkbox"/> 後見等事務計画
③事業利用申込書等	後見 <input type="checkbox"/> 後見等事務計画
	日自 <input type="checkbox"/> 日常生活自立支援事業利用申込票 <input type="checkbox"/> 契約締結判定ガイドライン <input type="checkbox"/> 支援計画
④アセスメントシート	計相
	障相 <input type="checkbox"/> 障害者相談支援事業 神栖社協地域生活支援センターパンフレット
⑤プランの様式	デイケア <input type="checkbox"/> 精神保健デイケア「青空・ほのぼの」のご案内 <input type="checkbox"/> 神栖市精神障害者デイケア利用申請書 <input type="checkbox"/> 神栖市精神障害者デイケア利用同意書 <input type="checkbox"/> 情報提供書 <input type="checkbox"/> 青空・ほのぼの参加のしおり
	こころ <input type="checkbox"/> こころの相談室のご案内
車いす貸出	ひきこもり <input type="checkbox"/> インテークシートひきこもり
	<input type="checkbox"/> 神栖市社協介護機器貸出事業申請書(車いす)
福祉車両助成	<input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 福祉車両利用料助成事業申請書
教育	<input type="checkbox"/> 福祉教育出前講座のパンフレット <input type="checkbox"/> 福祉教育出前講座事前確認書 <input type="checkbox"/> 福祉教育打ち合わせシート
ボラ	<input type="checkbox"/> ボランティア登録のご案内 <input type="checkbox"/> 神栖市社協ボランティアセンター利用あんない <input type="checkbox"/> ボランティア登録カード(団体・個人) <input type="checkbox"/> ボランティア保険パンフレット・保険加入申込書
ういる	<input type="checkbox"/> ういるかみすのパンフレット <input type="checkbox"/> 在宅福祉サービス利用会員・協会員登録申込書 <input type="checkbox"/> 在宅福祉サービス計画書及び手順書 <input type="checkbox"/> 在宅福祉サービス利用申込書

緊急
生福
困窮
無低