

見本

福祉サービス支援台帳

※判定の面接を円滑に行うため、本様式は参考としますが、次の項目は明記願います。

- 相談内容: どうして福祉サービスを利用したいのか。
- 家族構成: 両親、兄弟、子などは別居の方も。
- 生育歴: 出生時の様子。出生時の体重。歩き始め時期。話し始め時期。
- 学歴: 小中高の様子(特別支援学級、普通学級の別等)
- 職歴: 会社名、期間等
- 入院歴: いつ頃、どんな病気か。知能検査を受けたことがあれば、検査名と実施時期、結果。
- 通院: 現在の通院先(精神科・心療内科の場合は初診日)。通院頻度。服薬名。
- 身辺処理: 一部介助や全介助は具体的に。
- 20歳以上なら、障害年金受給の有無。
- 問題行動や金銭管理の状況。

氏名:	栃木 花子
-----	--------------

市町名

小山市

作成者

所属

福祉総務課

氏名

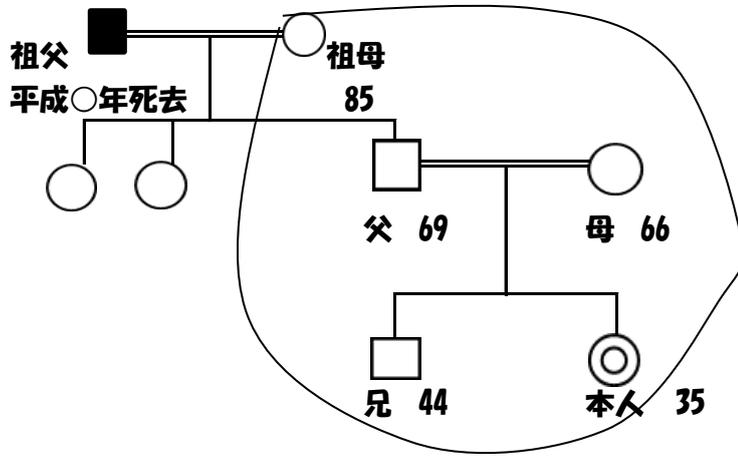
小山 市郎

本人	ふりがな	とちぎ はなこ		<input checked="" type="checkbox"/> 昭和					
	氏名	栃木 花子		生年月日(歳)	<input type="checkbox"/> 平成	63 年 9 月 9 日 35 歳	性別	女	
	住所	小山市若木町*-*-*-*-* コウガミパレス301号			TEL:	090 - **01 - 0846	(援護地:)		
	身体障害	診断名			(診断日 年 月頃)				
		身障手帳	種	級	(手帳取得日 年 月 日交付)				
	知的障害	診断名	知的障害		(診断日 H2 年 12 月頃)				
療育手帳		程度	B1	(手帳取得日 H10 年 5 月 5 日交付)					
精神障害	診断名	精神遅滞		(診断日 H11 年 5 月頃)					
	精神保健福祉手帳	等級	3	(手帳取得日 H21 年 12 月 12 日交付)					
保護者	氏名	栃木 太郎			続柄	父			
	住所	本人と同じ			TEL:	0285 - ++ - ++00			
緊急連絡先 <small>※保護者以外の場合記入</small>	氏名				続柄				
	住所				TEL:	- -			
窓口来庁者	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 親(母親) <input type="checkbox"/> 親以外の親族() <input type="checkbox"/> その他() 【注意】 括弧内は氏名、本人との関係性についても記入。								
<h1>相談内容</h1>									
○相談経緯 高校を卒業後、〇〇会社に就職したが同僚との人間関係がうまくいかず3か月で退社。その後、何か所かアルバイトをしたが長続きしない。 1年以上就職できずに家ですごしており、母親が心配して若者サポートセンターに相談したところ、精神科の受診を勧められた。精神科で知的な遅れを指摘され、福祉サービスの利用を考えた。本人と母親は、障害者雇用で就労するために手帳を活用したいと思っている。									
○医療機関受診 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (診断名: 知的障害、精神遅滞) (病院名: 〇〇病院 初診年月日: H2 年 12 月 10 日)									
○知能検査の実施 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <u>IQ 50</u> (検査種) <input checked="" type="checkbox"/> WAIS <input type="checkbox"/> WISC <input type="checkbox"/> 田中ビネー <input type="checkbox"/> その他() (実施機関) 〇〇病院 (実施日) H10 年 1 月 3 日									
支援目標	本人の希望する暮らし	施設で就職するための訓練をしたい。そして、就職したい。 規則正しい生活をして、買い物にも行きたい。							
	家族の希望する暮らし	昼夜逆転の生活を直して、できれば就職させたい。 将来の事を考えて、炊事洗濯など自分でできるようになってほしい。							
	現在の問題点 本人・家族が困っている点	仕事が長続きしない。生活リズムが乱れている。							

家族の状況	続柄	ふりがな 氏名	同別居	生年月日		特記事項 (心身の状況等)	
				年齢	職業・学校		
	祖母	とちぎ はなえ	榎木 ハナエ	同	S14年 5月 5日		認知症
					85	無職	
	父	とちぎ たろう	榎木 太郎	同	S30年 3月 3日		良好
					69	小売業経営	
	母	とちぎ はなよ	榎木 華代	同	S33年 7月 7日		良好
					66	パート	
	兄	とちぎ いちろう	榎木 一郎	同	S57年 2月 9日		療育手帳B1
					44	〇〇作業所	
				年 月 日			
				年 月 日			

※記載事項上の注意 男性は□、女性は○、本人は二重線とする。本人との続柄や年齢を記入する。
同居の三親等は死亡者についても記載すること。同居は線で囲むこと。

家族構成図



経済環境	本人の経済環境	<input type="checkbox"/> 給料 (月 円程度)	<input type="checkbox"/> 生活保護
		<input type="checkbox"/> 年金・手当等 (以下詳細)	<input type="checkbox"/> 家族の収入
	年金・手当	<input type="checkbox"/> 障害児福祉手当・特別障害者手当	<input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 () 級
	<input checked="" type="checkbox"/> 障害基礎年金 (2) 級	<input type="checkbox"/> 老齢年金	
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
家族の経済環境	<input type="checkbox"/> 給料	<input type="checkbox"/> 老齢年金	<input type="checkbox"/> 生活保護
	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (父と母の給与、祖母の年金)		
住環境	・住環境の問題 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()		

【注意】生育歴は、18歳以前の本人の様子をよく知っている方(保護者等)からの情報を必ず記入してください。

時期	状 況
乳幼児期	<p>○出生時の状況</p> <ul style="list-style-type: none"> ・在胎 # ()週 ・体重(3000)g ・分娩時異 <input checked="" type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 (内容: ()) <p>○発育状況</p> <ul style="list-style-type: none"> ・首すわり(4)ヶ月 ・始語(1才2)ヶ月 ・始歩(1才3)ヶ月 ・てんかん発作 <input checked="" type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有(()才 ()ヶ月頃) <p>○乳幼児検診時の指摘</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有(()才 ()ヶ月時(内容: ())) <p>○備考</p>
小学校入学前	<p>○幼稚園・保育園等への通園 <input type="checkbox"/>無 <input checked="" type="checkbox"/>有(園名: ▲●●幼稚園、 4才頃入園)</p> <p>○就学前健診時の指摘</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>無 <input checked="" type="checkbox"/>有(内容: 3歳児検診で生育遅滞を指摘された。) <p>○小学校入学前の進路相談等</p> <ul style="list-style-type: none"> (会話が伝わらず、自分の気持ちも伝えられないと保健師に相談した。) <p>○備考</p> <p>大人しい性格。会話は非常に少なく、お遊戯を覚えるのが苦手で、他児についてまねしていた。</p>
小学校	<p>○学校名 (○○市立△△小学校)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>普通学級 <input type="checkbox"/>支援学級(<input type="checkbox"/>知的 <input type="checkbox"/>情緒 <input type="checkbox"/>その他() / <input type="checkbox"/>入級 <input type="checkbox"/>通級 <input checked="" type="checkbox"/>勧めあり)</p> <p>○成績(評価、通知表上の記載事項、本人の習熟度)</p> <ul style="list-style-type: none"> (3段階で1が多かった(通知表写しの通り)) <p>○中学校進学前の進路相談等</p> <ul style="list-style-type: none"> (特別支援学級を勧められた。) <p>○備考(授業中の様子、集団生活時の様子、いじめ等の有無)</p> <p>4年生進級時に支援級を勧められたが、両親が反対した。</p>
中学校	<p>○学校名 (○○市立△△中学校)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>普通学級 <input type="checkbox"/>支援学級(<input type="checkbox"/>知的 <input type="checkbox"/>情緒 <input type="checkbox"/>その他() / <input type="checkbox"/>入級 <input type="checkbox"/>通級 <input type="checkbox"/>勧めあり)</p> <p>○成績(評価、通知表上の記載事項、本人の習熟度)</p> <ul style="list-style-type: none"> (悪かったが、特に気にしなかった。) <p>○中学校卒業時の進路相談等</p> <ul style="list-style-type: none"> (担任より私立×○高校(商業科)を勧められ受験した。) <p>○備考(授業中の様子、集団生活時の様子、いじめ等の有無)</p> <p>1年時にいじめを受け、登校渋りがあった。</p>
高校	<p>○学校名 (×○高校 商業科) <input type="checkbox"/>県立 <input checked="" type="checkbox"/>私立 <input type="checkbox"/>その他</p> <p>○入試形式 <input type="checkbox"/>学力試験 <input checked="" type="checkbox"/>面接 <input checked="" type="checkbox"/>その他(小論文(中学の担任と作成))</p> <p>○成績()</p> <ul style="list-style-type: none"> 5段階で1や2が多かった <p>○備考(授業中の様子、集団生活時の様子、いじめ等の有無)</p> <p>就職は担任が世話してくれた。</p>
大学 専門学校等	

○就労歴	<input type="checkbox"/> 無	理由()
	<input checked="" type="checkbox"/> 有	勤務先(時期、就労に至った経緯、主な業務内容等)

就
労
歴
等

高校卒業後、〇〇会社へ就職。職場に慣れず、同僚とのコミュニケーションも難しく、3ヶ月で自主退社。22歳頃、宇都宮市に転出。その後、ファミレス、コンビニ等でアルバイトをしたが、お釣りを間違えたりするためやめさせられた。25歳で実家に戻り、就労せず自宅で生活。

○退職・転職経験

無

有 ひとつの職場に長く勤める 職を転々としている 一度辞めて、しばらく働いていない

○退職理由(主なもの)

人間関係 仕事が覚えられない 体調不良

その他()

A
D
L

● 移動 自立 見守り等 杖・歩行器使用 車椅子使用 (備考:)

● 食事 自立 見守り等 一部介助 全介助 (備考:)

● 着脱衣 自立 見守り等 一部介助 全介助 (備考:)

● 身だしなみ 自立 見守り等 一部介助 全介助 (備考: **清潔保持には助言を要する。**)

● 入浴 自立 見守り等 一部介助 全介助 (備考:)

● 排泄 自立 見守り等 一部介助 全介助 (備考:)

● 外出 自家用車の運転ができる(免許取得時期()歳頃)、筆記試験は()回目で合格)

交通機関で、初めての場所に一人でできる 慣れた路線なら一人で乗れる 自転車に乗れる

慣れた場所(学校、近所の店)に一人でできる 付き添いが必要 不可

(外出備考:)

● 掃除 自発的にできる 指示があればできる 手伝う程度なら可 不可

● 洗濯 自発的にできる 指示があればできる 手伝う程度なら可 不可

● 調理 カレー等簡単な調理ができる 一人でカップ麺が作れる 指示があればできる

手伝う程度なら可 不可

(家事備考: **家事は言われなければほほしない。自室は散らかっている。**)

● 読み書き 不可 自分の名前が書ける ひらがなの読み書きができる 簡単な漢字が読める

簡単な漢字が書ける 漢字とひらがなの混じった文章を読める 日記等の文章が書ける

● 計算 不可 10まで数える 1桁の足し算、引き算ができる 繰り上がりのある計算ができる

九九ができる 割り算ができる 簡単な文章問題が解ける

(読み書き、計算備考: **漢字の筆記は小2レベル。暗算できるのは一桁同士の足し算・引き算まで。**)

● 金銭管理 不可 金種が分かる 必要な金額を渡せば支払える

千円札などのお金を払い、おつりを受け取る 値段に応じて小銭が出せる(476円等)

自動販売機で買える 計画的に使える(浪費しない) 本人の意思により貯蓄が可能

(金銭処理備考: **いつも札で支払うため、財布は小銭でパンパン。**)

● コミュニケーション能力

主に言語による 主に言語(二語文程度)による 主に言語(単語程度)による 語と身振りによる

身振りのみ 言語、身振りともになし その他()

現
在

○生活リズム 良好 問題あり(**3年くらい前から、昼夜逆転の生活。**)

○所属 無(自宅等での様: **家事はほほしない。絵を描く。時々買い物や散歩に行く。**)

の生活	<input type="checkbox"/> 有 (所属名: _____) (週 _____ 日、 _____ 時 ~ _____ 時) (活動・業務内: _____)		
	得意なこと 好きなこと	絵を描くこと、買い物	苦手なこと 嫌いなこと
性格・ 行動等	自分の考えについて自ら話すこと		
	性格の特徴	大人しい。質問には「はい/いいえ」程度で答える。	
問題行動等	清潔感についての感覚が乏しいのか、髪型、服装、口臭など、不潔な印象を受ける。		
医療機 関受診 歴	既往歴	○病歴・入院歴 12歳の頃に急性胃腸炎で、××病院に2週間入院。以降、風邪等の際は××病院がかかりつけ。現在は〇〇病院精神科に月1回通院。次回10月12日受診予定。	
	服薬状況	○処方内容 睡眠導入剤(頓服) 服用頻度は週1回程度。服薬管理は本人で行うが、錠数を間違えることがあるようだ	
障害者医療	<input type="checkbox"/> 現在受給なし <input checked="" type="checkbox"/> 受給あり(以下詳細を記入)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 自立支援医療(<input type="checkbox"/> 更生医療 <input type="checkbox"/> 育成医療 <input checked="" type="checkbox"/> 精神通院医療) <input type="checkbox"/> 特定疾患公費負担制度 <input type="checkbox"/> 小児慢性特定疾患 <input type="checkbox"/> 重度心身障害者医療 <input type="checkbox"/> その他(_____)		
障害者福祉サービス	<input type="checkbox"/> 現在受給なし <input checked="" type="checkbox"/> 受給あり(以下詳細を記入)		
	訓練等給付		
	介護等給付		
	児童系	児童発達支援	
受給状況詳細	幼稚園に通園しながら、土曜日に会話訓練支援施設に通っていた。		
備考			