|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設長 |  |  |  |  |  |  | 様式１ |
|  |  |  |  |  |  |  | 法人名 |
| 施設名 |

あんしんサポート事業 相談受付票

事例№ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付日：平成　　　年　　　月　　　日（　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | フリガナ |  | 年齢（　　　　歳） |
| 氏名 |  | [ ] 男[ ] 女 |
| 住 　所 |  | 担当相談員氏　名 |  |
| 紹介者 |  |
| 相談者種別（複数回答可） | [ ] 高齢 | [ ] 児童 | [ ] 母子・寡婦 | [ ] 身体障がい | [ ] 知的障がい | [ ] 精神障がい |  |
| [ ]  DV | [ ] 虐待 | [ ] 生活保護 （ | [ ] 受給中 | [ ] 申請中　) | [ ] 多重債務 |  |
| [ ] 失業 | [ ] 低所得 | [ ] 傷病 | [ ] ホームレス | [ ] その他（ |  | 　　　　 ） |
| 相談内容（簡潔に） |  |
| 課題（解決すべきこと） |  |
| 経済的援助 | [ ] 要（主な内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） 　[ ] 不要　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 世帯状況 | [ ] 独居　　　　　[ ] 母子（父子）世帯 [ ] 夫婦のみ(内縁含) 　[ ] 親子世帯 [ ] 高齢者世帯　　[ ] 友人・知人宅　　　　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 経済・就労状況 | [ ] 無収入　　　　　[ ] 就労収入[ ] 各種年金収入　　[ ] 各種手当収入[ ] 生活保護（受給中・申請中）[ ] 借金有　　　　　[ ] 滞納有[ ] その他（　　　　　　　　　　） | 収　入（月　　　　　　　円） |  |
| 支　出（月　　　　　　　円） |  |
| 対応 | [ ] 紹介伝達・制度へのつなぎ　（紹介先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）[ ] 経済的援助[ ] 傾聴のみ[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 特記事項： |
| 今後の見込み | [ ] 継続支援（次回面談日：　　　　　　）　　[ ] 見守り（次回連絡：　　　　　　ごろ）　　　[ ] 終結（自立） |

様式１ 裏面

|  |
| --- |
| 支援者等関係図 |
|  |
| 備考欄 |
|  |
| ※ 必要に応じて記入 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設長 |  |  |  |  |  |  | 様式２ |
|  |  |  |  |  |  |  | 法人名 |
| 施設名 |

あんしんサポート事業（継続支援）経過記録

事例№

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | フリガナ |  | 担当相談員氏　名 |  |
| 氏名 |  | [ ] 男[ ] 女 |
|  | 経過内容 |
| 日付 |  |
| 平成　　年月　　日  |
| 支援内容 |
| [ ] 面談　[ ] 同行[ ] 電話　[ ] その他 |
| 日付 |  |
| 平成　　年月　　日  |
| 支援内容 |
| [ ] 面談　[ ] 同行[ ] 電話　[ ] その他 |
| 日付 |  |
| 平成　　年月　　日  |
| 支援内容 |
| [ ] 面談　[ ] 同行[ ] 電話　[ ] その他 |
| 日付 |  |
| 平成　　年月　　日  |
| 支援内容 |
| [ ] 面談　[ ] 同行[ ] 電話　[ ] その他 |
| 日付 |  |
| 平成　　年月　　日  |
| 支援内容 |
| [ ] 面談　[ ] 同行[ ] 電話　[ ] その他 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設長 |  |  |  |  |  |  | 様式３ |
|  |  |  |  |  |  |  | 法人名 |
| 施設名 |

あんしんサポート事業　経済的援助起案用紙

作成日：平成　　年　　月　　日（　　）

|  |
| --- |
|  |

事例№

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | フリガナ |  | 年齢（　　　　　歳） |
| 氏名 |  | [ ] 男[ ] 女 |
| 住 　所 |  | 担当相談員氏　名 |  |
| 紹介者 |  |
| 相談者種別（複数可） | [ ] 高齢 | [ ] 児童 | [ ] 母子・寡婦 | [ ] 身体障がい | [ ] 知的障がい | [ ] 精神障がい |  |
| [ ]  DV | [ ] 虐待 | [ ] 生活保護 （ | [ ] 受給中 | [ ] 申請中　) | [ ] 多重債務 |  |
| [ ] 失業 | [ ] 低所得 | [ ] 傷病 | [ ] ホームレス | [ ] その他（ |  | 　　　　 ） |
| 事例のタイトル |  |
| 相談概要（簡潔に） |  |
| 経済援助理由 |  |
| 給付内容 | 支払先 |  | 援助内容（複数回答可） | [ ] 食材 | [ ] 光熱水費 | [ ] 住居関係 |
| [ ] 日用品費 | [ ] 交通費 | [ ] 医療費 |
| [ ] 介護ｻｰﾋﾞｽ費 | [ ] 成年後見人申立費 |
| [ ] その他　（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 給付金額 | 円　 | ※ 給付は、一世帯につきおおむね50,000円までとします。※ 支払、購入の際は、必ず相談員が同行し、領収書等支払の証明となる書類を徴収します。 |
| 事業費の請求方法 | 　[ ] 後日精算（推奨）　　　　　[ ] 前金払い（　銀行振込　・　現金書留　）　　　　　　　　　　　　　　　 ※ 送金まで一週間程度かかることがあります。 |
| 支給決定日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日 | 支援日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |

様式４

障害者相談支援事業所

障害者相談支援事業所

障害者相談支援事業所

障害者相談支援事業所

平成　　年　　月　　日

岩手県社会福祉協議会　会長　様

所在地

施設名

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

担当者名

連絡先

**あんしんサポート事業費請求書（後日精算用）**

　　下記により支払を受けたいので、関係書類を添えて請求します。

記

１　請　求　額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　申請額の内訳

　　　別紙による

３　添付書類

　　　　※ 様式１～３及び領収書等、申請額の根拠となる書類を添付してください。

４　振込先銀行口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 | 銀行 | 支店名 | 支店 |
| 預金種類 | 普通・当座 | 口座番号 | № |
| フリガナ |  |
| 名　義 |  |

様式５

障害者相談支援事業所

障害者相談支援事業所

障害者相談支援事業所

障害者相談支援事業所

平成　　年　　月　　日

岩手県社会福祉協議会　会長　様

所在地

施設名

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

担当者名

連絡先

**あんしんサポート事業費請求書（前金払い用）**

　　下記により支払を受けたいので、関係書類を添えて請求します。

記

１　請　求　額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　申請額の内訳

　　　別紙による

３　添付書類

　　　　※ 様式１～３及び請求書等、申請額の根拠となる書類を添付してください。

　４　送金方法

　　　　※ いずれかに○をつけてください。

　　　（　　）　銀行振込

　　　（　　）　現金書留

５　振込先銀行口座（銀行振込の場合）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 | 銀行 | 支店名 | 支店 |
| 預金種類 | 普通・当座 | 口座番号 | № |
| フリガナ |  |
| 名　義 |  |

別紙

頁 　/

 申請額の内訳一覧 　施設名　　　　　　　　　　（　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 事例№ | 支援日 | 内　　容 | 金　　額 |
| １ |  | 月　　日 |  | 円 |
| ２ |  | 月　　日 |  | 円 |
| ３ |  | 月　　日 |  | 円 |
| ４ |  | 月　　日 |  | 円 |
| ５ |  | 月　　日 |  | 円 |
| ６ |  | 月　　日 |  | 円 |
| ７ |  | 月　　日 |  | 円 |
| ８ |  | 月　　日 |  | 円 |
| ９ |  | 月　　日 |  | 円 |
| 10 |  | 月　　日 |  | 円 |
| 11 |  | 月　　日 |  | 円 |
| 12 |  | 月　　日 |  | 円 |
| 13 |  | 月　　日 |  | 円 |
| 14 |  | 月　　日 |  | 円 |
| 15 |  | 月　　日 |  | 円 |
| 16 |  | 月　　日 |  | 円 |
| 17 |  | 月　　日 |  | 円 |
| 18 |  | 月　　日 |  | 円 |
| 19 |  | 月　　日 |  | 円 |
| 20 |  | 月　　日 |  | 円 |
| 合　　計 | 円 |