

# 就業・生活にかかる相談シート

令和 年 月 日

貴機関名 \_\_\_\_\_

ご担当者名 \_\_\_\_\_

ふりがな 氏名		生年月日 性別	年 月 日 ( 歳)
現住所	〒 -  最寄駅： 駅		
電話番号	自宅 Tel : 携帯 Tel :	利用可能な移動手段	電車 バス 自家用車 自転車 その他 ( )
障害種類	身体障害・知的障害・精神障害 高次脳機能障害・発達障害 難病・その他 ( )	障害名 診断名	
障害者手帳	身体障害者手帳 ( ) 級 療育手帳 ( ) 級 精神障害者保健福祉手帳 ( ) 級		・なし ・申請中 ・申請検討中
通院の状況	(治療の状況) 病院名： (主治医 ) 通院頻度： 自立支援医療： <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 服薬： <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 / 回数 (朝・昼・晩・就寝前・その他) 薬の名前： (具体的な症状等)  (医療上の留意・配慮事項等)		
最終学歴	学校名	年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他
<b>家族について</b>			
氏名	続柄	年齢	同居・別居 備考
			同居・別居
			同居・別居
			同居・別居
			同居・別居

<p style="text-align: center;"><b>生活歴</b></p>	<p>療育や医療、学歴などの状況や現在までの生活の状況など</p> <p>.....</p>												
<p style="text-align: center;"><b>施設等 利用歴</b></p>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>施設利用歴(訓練、福祉施設、作業所、デイケアなど)</td> <td style="text-align: center;">施設名</td> <td style="text-align: center;">科目・コース等</td> </tr> <tr> <td>西暦 年 月 日 ~ 年 月 日</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>西暦 年 月 日 ~ 年 月 日</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>西暦 年 月 日 ~ 年 月 日</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>	施設利用歴(訓練、福祉施設、作業所、デイケアなど)	施設名	科目・コース等	西暦 年 月 日 ~ 年 月 日	_____	_____	西暦 年 月 日 ~ 年 月 日	_____	_____	西暦 年 月 日 ~ 年 月 日	_____	_____
施設利用歴(訓練、福祉施設、作業所、デイケアなど)	施設名	科目・コース等											
西暦 年 月 日 ~ 年 月 日	_____	_____											
西暦 年 月 日 ~ 年 月 日	_____	_____											
西暦 年 月 日 ~ 年 月 日	_____	_____											
<p style="text-align: center;"><b>職 歴</b></p>	<p>直近の職歴からご記入ください。</p> <p>① 会社名 _____ (障害開示・非開示) 西暦 年 月 ~ 年 月  職務 _____ (勤務時間 ~ ) (勤務日数: 週 日)  離職理由 _____</p> <p>-----</p> <p>② 会社名 _____ (障害開示・非開示) 西暦 年 月 ~ 年 月  職務 _____ (勤務時間 ~ ) (勤務日数: 週 日)  離職理由 _____</p> <p>-----</p> <p>③ 会社名 _____ (障害開示・非開示) 西暦 年 月 ~ 年 月  職務 _____ (勤務時間 : ~ : ) (勤務日数: 週 日)  離職理由 _____</p> <p>-----</p>												
<p style="text-align: center;">性格面・ 行動特徴</p>	<p>●ご本人の性格や行動特徴等</p> <p style="padding-top: 150px;">●心身の調子を崩す要因となる場面や調子を崩し始めるときの兆候など</p>												

<p>貴機関のご意見・連絡</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>●基本的な労働習慣面の状況や課題、必要な支援や配慮</li> <li>●就労にかかる対人面やコミュニケーション面の状況や課題、必要な支援や配慮</li> <li>●本人への接し方や支援を進める上での留意事項</li> <li>●就業・生活支援センター登録後に希望する支援内容</li> <li>●その他の特記事項</li></ul>
-------------------	--

## 利用者の状況

☆ご本人の希望（どのような生活をされたいのか）

・

### 1 生活の場について

項目	現在の状況	本人の困っていることや希望	支援機関の気づいたこと、気になること
持ち家、借家（アパート等）			
住環境			

### 2 コミュニケーションや対人関係について

項目	現在の状況	本人の困っていることや希望	対応者の気づいたこと、気になること
意思表示の手段			
意思伝達の程度			
他者からの意思伝達の理解			
友だち関係			
携帯電話やスマートフォンの使用			
パソコンの使用			

### 3 金銭管理や経済面について

項目	現在の状況	本人の困っていることや希望	対応者の気づいたこと、気になること
世帯の経済状況	生活保護 有・無 障害年金 有・無 その他収入		
お金の使い方			
通帳等の管理			
銀行等の利用			
日常生活自立支援事業			

#### 4 健康管理、日常生活について

項目	現在の状況	本人の困っていることや希望	支援機関の気づいたこと、気になること
服薬管理			
食事管理			
感覚過敏			
睡眠			
病気に対する認識			
整容面			
移動面、交通機関の利用等			
洗濯・掃除			
整理整頓、読み書き、書類の処理			
医療的ケア 主な介助者 ( )	処置内容		

#### 5 趣味や生きがい、余暇について

項目	現在の状況	本人の困っていることや希望	対応者の気づいたこと、気になること
趣味			
余暇の過ごし方			

#### 6 相談したり、日常生活を支えてくれたりする人について

項目	現在の状況	本人の困っていることや希望	対応者の気づいたこと、気になること
相談支援サービスの利用状況			
相談しやすい人			
家族			
他の関係機関等			
成年後見等			