（別紙）インテーク・アセスメントシート

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付  番号 |  | | 氏名 |  | | 相談受付日 | 年　　　月　　　日 |
| 主担当者 | |  | | 備考 |  | | |

　■相談経路・相談歴

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 相談経路 | |  | | | その他  自由記述 |  |
| これまでの相談歴がある機関（本人や家族に過去にどこかの機関への相談経験があるかを確認） | | | | | | |
| 就労 | □ハローワーク  □職業訓練機関  □就労準備支援機関  □地域若者サポートステーション  □就労支援法人・団体（就労訓練事業を含む）  □一般企業  □各種協同組合（生協等）  □農業者・農業団体 | | 保護 | □福祉事業所（生活保護担当部署）  □ホームレス支援機関  □一時保護施設  □警察  □更生保護施設・自立準備ホーム  □地域生活定着支援センター | | |
| 生活・金銭 | □自立相談支援機関  □行政の税担当部署  □行政の保険・年金担当部署（年金事務所含む）  □社会保険労務士  □家計改善支援機関  □食糧支援関係団体（フードバンク等）  □小口貸付（生活福祉資金除く）  □社会福祉協議会（生活福祉資金）  □社会福祉協議会（日常生活自立支援事業）  □成年後見人制度の支援機関  □法テラス・弁護士・司法書士  □消費生活センター・消費生活相談窓口・多重債務者等相談窓口 | | |
| 医療 | □医療機関  □（医療機関の内、無料低額診療実施機関）  □行政の保健担当部署 | |
| 障害 | □行政の障害担当部署  □基幹相談支援センター  □精神保健福祉センター  □障害者就業・生活支援センター  □障害者就労支援事業所  □その他障害者支援機関・施設 | |
| 高齢 | □行政の高齢担当部署  □地域包括支援センター  □居宅介護支援事業所・その他介護事業所 | |
| 住居 | □行政の住宅施策担当部局（居住支援協議会）  □居住支援法人  □不動産・保証関係会社 | | |
| 子ども・人権 | □行政の子ども家庭担当部署  □教育委員会  □保育所・幼稚園・子ども園  □小・中・高（特別支援含む）学校  □大学等（高等専門学校、専修学校、各種学校含む）  □その他教育機関  □家庭児童相談室（福祉事業所）  □児童相談所・児童家庭支援センター  □児童福祉施設  □地域子育て支援拠点  □その他子育て支援機関  □行政の人権担当部署  □男女協働参画センター  □女性相談支援センター・配偶者暴力相談支援センター | |
| その他 | □他地域の生活困窮者自立相談支援機関  □民生委員・児童委員  □外国人支援団体・相談窓口  □ひきこもり支援機関  □ＮＰＯ・ボランティア団体  □商店街・商工会等経済団体  □町内会・自治会、福祉委員、近隣住民  □ライフライン民間事業者（電気・ガス・水道）  □保健所（動物・ペットの多頭飼育等）  □社会福祉協議会（資金、日常生活自立支援以外）  □その他行政の担当部署  □家族・親族・その他キーパーソン  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

|  |
| --- |
| 相談歴の概況/相談経緯（誰が、どこに、どのような相談をしたか、その結果がどうであったかを記載） |
|  |
| ■本人の主訴・状況（生活歴を含む） |
|  |

**インテーク・アセスメントシート**

■本人の主訴・状況（続き）

（１）家族・地域関係・住まい

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 同居者 | □有（自分を含んで　　　　人）　□無 | | | | 別居の  家族 | | □有（　　　　　　　　　　　　）　□無 | | | | | |
| 婚姻 | □未婚　　□既婚　　□離別　　□死別  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | 子ども | | □無  □有　（　　　　　人→扶養　　　人） | | | | | |
| 世帯類型 | 単身世帯（65歳未満） | | | | | | その他世帯の  詳細（自由記述） | |  | | | |
| 本人 | 氏名 | 続柄 | 性別 | 年齢 | 世帯員4 | | 氏名 | | | 続柄 | 性別 | 年齢 |
|  | 本人 |  |  |  | | |  |  |  |
| 世帯員1 | 氏名 | 続柄 | 性別 | 年齢 | 世帯員5 | | 氏名 | | | 続柄 | 性別 | 年齢 |
|  |  |  |  |  | | |  |  |  |
| 世帯員2 | 氏名 | 続柄 | 性別 | 年齢 | 世帯員6 | | 氏名 | | | 続柄 | 性別 | 年齢 |
|  |  |  |  |  | | |  |  |  |
| 世帯員3 | 氏名 | 続柄 | 性別 | 年齢 | 世帯員7 | | 氏名 | | | 続柄 | 性別 | 年齢 |
|  |  |  |  |  | | |  |  |  |
| 家族の状況(子どものことを含む) |  | | | | | | | | | | | |
| 住居 | □持家　　　　□借家  □賃貸アパート・マンション  □公営住宅　　□会社の寮・借り上げ住宅  □野宿　　　　□その他（　　　　　　　　　　） | | | | | 地域との  関係 | |  | | | | |
| 特記事項 |  | | | | | | | | | | | |

（２）健康・障害

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通院  状況 | □通院している  □通院していない/健康状態良い  □通院していない/健康状態悪い | 通院先/  服薬･  診断･  症状等 |  |
| 健康  保険 | □国民健康保険  □健康保険（国保以外）  □加入していない | 障害  手帳等 | □無　　 □有→□身体（　　　　級）  　　　　　　　 □知的（療育）（　　　）  　　　　　　　 □精神（　　　　級） |
| 自立支援医療　□利用　　□利用せず |
| 特記事項 |  | | |

（３）収入・公的給付・債務等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 家計の　収支状況 | 世帯として  月々入ってくるお金（月額　　　　　　円）  月々出ていくお金　（月額　　　　　　円） | 家計  状況 |  |
| 課税状況 | □住民税非課税世帯である  □住民税非課税世帯ではない | 滞納 | □滞納あり　　　　　　　　　　　□滞納なし |
| 債務 | □債務あり（□うち生活福祉資金債務あり）□債務なし |
| 公的  給付  （受給中） | □雇用保険　　　　　□老齢年金・遺族年金  □障害者年金　　　　□特別障害者手当  □児童手当　　　　　□児童扶養手当  □特別児童扶養手当　□住居確保給付金  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） | 生活  保護 |  |
| 特記事項 |  | | |

**インテーク・アセスメントシート**

（４）職業・職歴等

①概況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 就労  状況 | □就労している  □就労しているが、転職先を探したい/探している  □今後、就労予定（就労先決定済み）  □仕事を探したい/探している（現在無職）  □仕事をしていない（仕事は探していない） | 最終学歴等 | □中学（高校未入学）□中学（高校中退）  □高校（大学中退を含む）  □特別支援学校（学級含む）  □専門学校・専修学校・各種学校  □高等専門学校　□短大  □大学・大学院　□その他 |
| →□現在、就学中 |
| 直近の  離職後  年数 | □6ヶ月未満　□6ヶ月～1年未満  □1年以上～2年未満  □2年以上　　□仕事をしたことがない | 資格・  技術 | □自動車免許  □その他資格・技術  　（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望  職種等 |  | | |

②現在の職業

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職業 | 業務内容 | | 雇用形態 |
|  |  | |  |
| 勤務年数 | 月収 | 賞与の有無・回数等 | 賞与（年間） |
| 年　　　ヶ月 | 万円 |  | 万円 |

③過去の職歴　※現在に近い順に上から記載

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 勤務期間 | | 雇用形態 | 月収 | 職業・業務内容 |
| 年　　　月  ～　　　　　年　　　月 | 年  ヶ月 |  | 万円 |  |
| 年　　　月  ～　　　　　年　　　月 | 年  ヶ月 |  | 万円 |  |
| 年　　　月  ～　　　　　年　　　月 | 年  ヶ月 |  | 万円 |  |

④職業・職歴等の特記事項

|  |
| --- |
|  |

（５）その他の特記事項

|  |
| --- |
|  |

**インテーク・アセスメントシート**

■アセスメント結果の整理と支援方針の検討

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課題と  背景要因 |  | |
| 課題のまとめ  と支援方針  (300字以内で  整理) |  | |
| ※相談者に  関わる  課題と特性 | □病気　　□けが　　□障害（手帳有）　　□障害（疑い）　　□自死企図  □その他メンタルヘルスの課題（うつ・不眠･不安･依存症・適応障害等）  □住まい不安定　　　□ホームレス　　　□経済的困窮　　　□（多重・過重）債務  □家計管理の課題　　□就職活動困難　　□就職定着困難　　□生活習慣の乱れ  □社会的孤立（ニート・ひきこもり等含む）　□家族関係・家族の問題　　□介護　□子育て  □不登校　　□非行　　□中卒・高校中退　　□ひとり親　　□ＤＶ・虐待　　□外国籍  □刑余者　　□コミュニケーションが苦手　　□本人の能力の課題（識字・言語・理解等）　□被災  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 初回 | | |
| ※スクリーニング実施日 | | 年　　　　　月　　　　　日 |
| ※対応結果・方針 | | □１.情報提供や相談対応のみで終了  □２.他の制度や専門機関で対応が可能であり、つなぐ  　（必要に応じて、事前連絡や同行支援を実施し、結果をフォローアップする）  □３.現時点では本人同意はとれていないが、引き続き同意に向けて取り組む  □４.多機関協働事業の支援プランを策定する  □５.スクリーニング判断前に中断・終了（連絡がとれない/転居等） |

|  |  |
| --- | --- |
| 家族関係図（□＝男性、○＝女性） | 支援経過における変化 |
|  |  |

■エコマップ（地域や周囲との関係性）

|  |  |
| --- | --- |
| エコマップ | 支援経過における変化 |
|  |  |