



介護・障がいなどの利用状況	介護サービスなどの種類		利用頻度	事業所名	
	<input type="checkbox"/> ホームヘルプサービス（訪問介護）				
	<input type="checkbox"/> 訪問看護・療養介護				
	<input type="checkbox"/> デイサービス（通所介護）				
	<input type="checkbox"/> その他（ ）				
	障がい福祉サービスなどの種類		利用頻度	事業所名	
	<input type="checkbox"/> 居宅介護				
	<input type="checkbox"/> 自立訓練（機能訓練 ・ 生活訓練）				
	<input type="checkbox"/> 移動支援・行動援護・同行援護				
	<input type="checkbox"/> 就労移行支援・就労継続支援（A・B）				
	<input type="checkbox"/> 生活介護				
	<input type="checkbox"/> その他（ ）				
生活歴	<今までの生活歴>				
家族関係	氏名	続柄	年齢	交流状況	<家族関係図>
			歳	有・無	
			歳	有・無	
			歳	有・無	
			歳	有・無	
支援者	所属・氏名		電話番号	本人との関係	
				ケースワーカー・ケアマネジャー・計画相談・高齢者あんしんセンター・その他（ ）	
				ケースワーカー・ケアマネジャー・計画相談・高齢者あんしんセンター・その他（ ）	
必要な支援の方向性・意見【現状の課題】	<input type="checkbox"/> 財産管理 <input type="checkbox"/> 日常生活自立支援事業（福祉サービス利用援助） <input type="checkbox"/> 虐待及び権利侵害 <input type="checkbox"/> 施設入所、病院入院の契約締結 <input type="checkbox"/> その他（ ） （具体的な事情）				
	必要な支援に対する本人の意向				
面談の際の特記事項など					
日常生活自立支援事業の利用		<input type="checkbox"/> 利用あり（ 年 月から） <input type="checkbox"/> 利用なし			八尾市社会福祉協議会権利擁護センター作成 2020