

1. 相談受付・申込票 (A票)

ID		受付日	平成 年 月 日	受付者	
----	--	-----	----------	-----	--

■基本情報 (書ける範囲でご記入ください)

ふりがな			性別	1.男性	2.女性	3.他()
氏名			生年月日	1.大正	2.昭和	3.平成
住所	〒 -					年 月 日 (歳)
電話	自宅	() -	携帯	() -		
E-mail						
来談者 *ご本人 以外の場合	氏名		来談者と ご本人との関係	1.家族(本人との続柄:)		
	電話	() -		2.その他()		

■ご相談の内容(お困りのこと)

ご相談されたい内容に○をおつけください。複数ある場合は、一番お困りのことに◎をおつけください。

<input type="checkbox"/> 病気や健康、障害のこと	<input type="checkbox"/> 住まいについて	<input type="checkbox"/> 収入・生活費のこと
<input type="checkbox"/> 家賃やローンの支払いのこと	<input type="checkbox"/> 税金や公共料金等の支払いについて	<input type="checkbox"/> 債務について
<input type="checkbox"/> 仕事探し、就職について	<input type="checkbox"/> 仕事上の不安やトラブル	<input type="checkbox"/> 地域との関係について
<input type="checkbox"/> 家族との関係について	<input type="checkbox"/> 子育てのこと	<input type="checkbox"/> 介護のこと
<input type="checkbox"/> ひきこもり・不登校	<input type="checkbox"/> DV・虐待	<input type="checkbox"/> 食べるものがない
<input type="checkbox"/> その他()		

ご相談されたいこと、ご支援にあたっての希望を具体的に書いてください。

■相談申込み欄

〇〇殿

上記の相談内容等について、自立・家計相談支援の利用を申し込みます。
 また、申し込みにあたっては、別紙の「個人情報に関する管理・取扱規程」について説明を受け、
 相談支援にあたり必要となる関係機関(者)と情報共有することに同意します。

平成 年 月 日 本人署名 _____ 印

1. 相談受付・申込票 (B票)

■ご本人について

仕事	1.正社員・公務員 5.年金生活	2.臨時職員・パート・アルバイト・派遣社員 6.失業・休職中	3.自営業・家族従業者・内職 7.その他()	4.家事
住居	1.持家 5.会社寮・借上げ住宅	2.借家 6.野宿	3.公営住宅 7.その他()	4.賃貸アパート・マンション ローン・家賃 万円/月
健康保険	1.社会保険	2.国民健康保険	3.未加入	4.わからない
年金	1.受給中	2.加入中(____年金)	3.未加入	4.わからない
婚姻	1.未婚	2.既婚	3.離別	4.死別 5.その他()
最終学歴	1.中学校卒業 2.高校中退 3.高校卒業 4.専門学校等 5.高専 6.短大 7.大学(院) 8. その他()			
生活保護	1.受給中 (年 月～)	2.現在申請中	3.過去に 受給経験あり	4.相談経験はあるが、 受給したことはない 5.受給しておらず、 過去に相談経験もない

■ご家族について

続柄	年齢	同居/ 別居	職業・学校等	就労収入		非就労収入 (年金等月額)	備考 (病気、介護状況、非就労収入の詳細等※)
				月額	賞与(年間)		
本人				万円	万円	万円	
		1.同居 2.別居		万円	万円	万円	
		1.同居 2.別居		万円	万円	万円	
		1.同居 2.別居		万円	万円	万円	
		1.同居 2.別居		万円	万円	万円	
		1.同居 2.別居		万円	万円	万円	

※種類:年金、障害者手当、児童手当、奨学金、援助収入 など

■借金・滞納について

借金の状況	1.返済が困難 3.借金はない	2.順調に返済中 4.その他(____)	過去の債務整理	1.過去に債務整理したことがある(____年 月) 2.債務整理したことはない
返済について	1.返済がなくなれば家計が成り立つと思う		2.返済がなくなっても家計が成り立つとは思えない	

名義	種類※	借入先	用途	借入時期	現在の債務残高	月々の返済額	ボーナス時の支払額	備考
				年 月	万円	万円	万円	
				年 月	万円	万円	万円	
				年 月	万円	万円	万円	
				年 月	万円	万円	万円	
				年 月	万円	万円	万円	

種類:住宅ローン・車ローン、銀行、消費者金融、クレジット(キャッシング・物品)、奨学金、知人等

滞納状況	1.滞納なし 2.滞納あり →詳細右記	滞納費目	1.家賃 2.水道料金 3.ガス料金 4.電気料金 5.電話料金 6.住民税(市・県民税等) 7.固定資産税 8.国民年金保険料 9.国民健康保険料 10.介護保険料 11.保育料 12.給食費 13.学費 14.その他()
------	---------------------------	------	---

一番お困りのことについて、いつごろからお困りですか _____年 _____月頃から または _____年前から

これまで、相談機関に相談をされたことがある場合は、どのような相談をされたのかご記入ください(いつ頃、どこに、何について)

--

2. インテーク・アセスメントシート

ID		氏名		最終更新日	平成 年 月 日
サブ区分フラグ		関連ID		備考	

■ 相談経路・相談歴

当初 相談 経路	<input type="checkbox"/> 本人自ら連絡(来所)	<input type="checkbox"/> 本人自ら連絡(電話・メール)
	<input type="checkbox"/> 家族・知人から連絡(来所)	<input type="checkbox"/> 家族・知人から連絡(電話・メール)
	<input type="checkbox"/> 家計相談支援機関がアウトリーチして勧めた	
	<input type="checkbox"/> 関係機関・関係者からの紹介(関係機関・関係者名: _____)	
<input type="checkbox"/> その他(_____)		
これまでの相談歴の有無(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)		
<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※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		

■ 本人の訴えや状況(生育歴を含む)

(1) 本人・家族等について

同居者	<input type="checkbox"/> 有(自分を含め 人) <input type="checkbox"/> 無	住居	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 賃貸アパート・マンション <input type="checkbox"/> 会社寮・借上げ住宅 <input type="checkbox"/> 野宿 <input type="checkbox"/> その他()	ローン・家賃	万円/月
婚姻	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他()	子ども	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(人 → 扶養: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)		
家族	続柄	年齢	同居/別居	職業・学校等	備考(病気、障害、要介護状態など)
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
特記事項・近隣や地域との関係					

(2) 本人の健康状態

健康状態	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 良くない/通院している <input type="checkbox"/> 良くないが通院していない	通院先/服薬・診断症状等	
健康保険	<input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 健康保険(国保以外) <input type="checkbox"/> 加入していない	障害手帳等	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 詳細下記 <input type="checkbox"/> 身体(級) <input type="checkbox"/> 知的(療育)() <input type="checkbox"/> 精神(級) 自立支援医療: <input type="checkbox"/> 利用 <input type="checkbox"/> 利用せず
特記事項 既往症・アディクション・要介護状態等			

(3) 本人の職業・職歴等

① 本人の現在の職業

職業		業務内容			雇用形態	
勤務先所在地	通勤手段			勤務年数	月収	賞与の有無・回数等
県 市	<input type="checkbox"/> 自動車・バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> その他()			年 月	万円	賞与(年間) 万円

② 本人の過去の職歴

	勤務期間	雇用形態	月収	職業・業務内容
1	年 月～ 年 月		万円	
2	年 月～ 年 月		万円	
3	年 月～ 年 月		万円	

③ 本人の就労・資格等

就労状況	<input type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 就労予定(就労先決定済み) <input type="checkbox"/> 就労していない <input type="checkbox"/> 対象外(就学中・子ども・高齢者等)	求職状況	<input type="checkbox"/> 仕事/転職先を探している <input type="checkbox"/> 仕事/転職先を探したい <input type="checkbox"/> 探す意思は特くない	直近の離職後年数 ※現在無職の場合	<input type="checkbox"/> 6ヵ月未満 <input type="checkbox"/> 6ヵ月～1年未満 <input type="checkbox"/> 1年以上～2年未満 <input type="checkbox"/> 2年以上 <input type="checkbox"/> 仕事をすることがない
最終学歴等	<input type="checkbox"/> 中学(高校未入学) <input type="checkbox"/> 中学(高校中退を含む) <input type="checkbox"/> 高校(大学中退を含む) <input type="checkbox"/> 専門学校・専修学校・各種学校 <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 大学・大学院 <input type="checkbox"/> 特別支援学校・学級 <input type="checkbox"/> その他()			資格・技術	<input type="checkbox"/> 自動車免許 <input type="checkbox"/> その他資格・技術()
年金加入状況	<input type="checkbox"/> 加入中 <input type="checkbox"/> 過去に加入歴あり <input type="checkbox"/> 未加入・不明 <input type="checkbox"/> 現在受給中	特記事項			

④ 職業・職歴等に関するその他の特記事項

(4) 世帯の収入・公的給付・債務等

① 生計を一にする家族の収入等

続柄	職業等	就労収入		非就労収入※ (年金等月額)	備考 (歩合制の月給・年金・奨学金・援助収入 など)
		月額	賞与(年間)		
本人		万円	万円	万円	
		万円	万円	万円	
		万円	万円	万円	
		万円	万円	万円	
		万円	万円	万円	
		万円	万円	万円	
就労収入月額合計		万円			

※非就労収入:年金、障害者手当、児童手当、奨学金、援助収入 など

② 公的給付等の1ヵ月当たり受給額

※無の場合は「-」を記入する

制度	本人	家族等 (受給者続柄)	備考欄	
雇用保険(失業保険) ※予定含む	円	円 ()	受給期間・ 残期間	年 月 ~ 年 月 日まで
年金	円	円 ()	種類(国民/厚生/共済等)	
障害者年金	円	円 ()		
特別障害者手当	円	円 ()		
児童手当		円 ()		
児童扶養手当		円 ()		
特別児童扶養手当		円 ()		
住宅確保給付金	円	円 ()		
その他1()		円 ()		
その他2()		円 ()		
1ヵ月あたり受給額合計	円	円		

③ 世帯の資産等

	固定資産	車の保有	預貯金	その他の資産
有無	<input type="checkbox"/> 固定資産税の支払いあり <input type="checkbox"/> 固定資産税の支払いなし	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
備考				

④ 納税ほか

住民税	<input type="checkbox"/> 住民税非課税世帯である <input type="checkbox"/> 住民税非課税世帯ではない	特 記 事 項
生活保護	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 現在は受給していないが、過去に受給経験あり(期間: ~) <input type="checkbox"/> 相談経験はあるが、受給にいたっていない <input type="checkbox"/> 受給しておらず、過去に受給の相談の経験もなし	

⑤ 借入金の状況

債務	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→詳細下記	過去の 債務整理	<input type="checkbox"/> 過去に債務整理したことがある → 年 月 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族()
借金の状況	<input type="checkbox"/> 返済が困難 <input type="checkbox"/> 順調に返済中 <input type="checkbox"/> 借金はない <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 債務整理したことはない

名義	種類※	借入先	用途	借入時期	現在の 債務残高	月々の 返済額	ボーナス時 支払額	備考
				年 月	万円	万円	万円	
				年 月	万円	万円	万円	
				年 月	万円	万円	万円	
				年 月	万円	万円	万円	
				年 月	万円	万円	万円	
				年 月	万円	万円	万円	
				年 月	万円	万円	万円	
				年 月	万円	万円	万円	
				年 月	万円	万円	万円	

債務残高合計	万円	月々の返済額合計	万円	ボーナス時支払額合計	万円
--------	----	----------	----	------------	----

※種類:住宅ローン・車ローン、銀行、消費者金融、クレジット(キャッシング・物品)、奨学金、知人等

3. 相談時家計表 (年 月作成)

相談者氏名 _____
 担当相談員名 _____

世帯基本情報	世帯人員計	0人
【内訳】	成人	0人
	うち高齢者	0人
	未成年(下記以外)	0人
	大学生等	0人
	高校生	0人
	中学生	0人
	小学生	0人
	未就学児	0人

収入		
名義人	費目	金額(円)
前月からの繰越金		
基本収入		
本人	給与 ①	
	給与 ②	
配偶者	給与 ①	
	給与 ②	
本人	年金	
配偶者	年金	
同居者()	年金	
臨時収入・賞与		
本人	(賞与 年間 万)	
配偶者		
援助収入や手当等の収入(毎月)		
	雇用保険	
	生活保護	
	養育費	
	援助	
援助収入や手当等の収入(毎月以外)		
	児童手当	
	児童扶養手当	
	援助	
	副次的な収入	
借入金		
借入金	(奨学金)	
借入金	()	
借入金	()	
借入金	()	
借入金	()	
預貯金取崩し		
当月の収入合計		
前月繰越含む収入合計		

支出		
費目	金額(円)	小計(円)
住居費		
家賃		
管理費		
維持費・修理費・更新費		
基本生活費		
食費		
外食費		
電気代		
ガス代		
水道代		
灯油代		
被服・理美容・雑貨費		
医療費・介護費等		
通信費・車両費		
電話・携帯電話・インターネット		
ガソリン代(通勤費含む)		
駐車場代		
車検・車修理代		
通勤交通費		
教育等費用		
学費・保育料・給食費等		
部活動等の費用		
通学交通費		
塾・習い事費用		
お小遣い・仕送り生活費		
教養・娯楽費用		
新聞・本・雑誌・教養用品		
遊興費・娯楽費用		
その他		
酒代/酒飲食交際費		
たばこ・お小遣い		
税金・保険		
税金(住民税・固定資産税・自動車税等)		
社会保険料(国保・国民年金等)		
貯蓄型保険(学資・年金保険等)		
掛捨て型保険(車・火災等)		
その他保険料		
返済金		
住宅ローン		
自動車ローン		
銀行		
消費者金融		
クレジット(キャッシング・物品)		
滞納税金・社会保険料等		
滞納生活費(家賃・光熱水費等)		
個人からの借金		
その他の返済		
預貯金預入れ		
当月の支出合計		
翌月への繰越金		
翌月繰越含む支出合計		

備考
返済金以外の計

4. 家計計画表 (年 月分)

相談者氏名 _____
 担当相談員名 _____

世帯基本情報	世帯人員計	0人
【内訳】	成人	0人
	うち高齢者	0人
	未成年(下記以外)	0人
	大学生等	0人
	高校生	0人
	中学生	0人
	小学生	0人
	未就学児	0人

収入		
名義人	費目	金額(円)
前月からの繰越金		
基本収入		
本人	給与 ①	
	給与 ②	
配偶者	給与 ①	
	給与 ②	
本人	年金	
配偶者	年金	
同居者()	年金	
臨時収入・賞与		
本人	(賞与 年間 万)	
配偶者		
援助収入や手当等の収入(毎月)		
	雇用保険	
	生活保護	
	養育費	
	援助	
援助収入や手当等の収入(毎月以外)		
	児童手当	
	児童扶養手当	
	援助	
	副次的な収入	
借入金		
借入金	(奨学金)	
借入金	()	
借入金	()	
借入金	()	
借入金	()	
預貯金取崩し		
当月の収入合計		
前月繰越含む収入合計		

支出		
費目	金額(円)	小計(円)
住居費		
家賃		
管理費		
維持費・修理費・更新費		
基本生活費		
食費		
外食費		
電気代		
ガス代		
水道代		
灯油代		
被服・理美容・雑貨費		
医療費・介護費等		
通信費・車両費		
電話・携帯電話・インターネット		
ガソリン代(通勤費含む)		
駐車場代		
車検・車修理代		
通勤交通費		
教育等費用		
学費・保育料・給食費等		
部活動等の費用		
通学交通費		
塾・習い事費用		
お小遣い・仕送り生活費		
教養・娯楽費用		
新聞・本・雑誌・教養用品		
遊興費・娯楽費用		
その他		
酒代/酒飲食交際費		
たばこ・お小遣い		
税金・保険		
税金(住民税・固定資産税・自動車税等)		
社会保険料(国保・国民年金等)		
貯蓄型保険(学資・年金保険等)		
掛捨て型保険(車・火災等)		
その他保険料		
返済金		
住宅ローン		
自動車ローン		
銀行		
消費者金融		
クレジット(キャッシング・物品)		
滞納税金・社会保険料等		
滞納生活費(家賃・光熱水費等)		
個人からの借金		
その他の返済		
家計再生のための新規借入の返済		
預貯金預入れ		
当月の支出合計		0
翌月への繰越金		0
翌月繰越含む支出合計		0

備考
返済金以外の計

6. 家計再生プラン(家計支援計画)

担当者氏名: _____

作成日	平成 年 月 日	作成回	<input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> 再プラン()回目
ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> ()
氏名		生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日(歳)

○解決したい課題 (主に、家計相談支援事業により、解決を図りたい課題)

○目標(目指す姿)(本人が設定) ※家計収支における目標として家計計画表、キャッシュフロー計画表を添付

○プラン (家計相談支援機関や関係機関等が行うことや、本人が行うことも含めて記入)

実施すること (本人・家族等・家計相談支援機関・その他機関)	備考(関係機関・期間・頻度など)

○プラン期間と次回モニタリング(予定)時期等

プラン期間	次回モニタリング時期	次回面談予定日
平成 年 月まで	平成 年 月	平成 年 月 日

本人確認欄	
-------	--

7. 支援経過記録シート

ID		氏名	
----	--	----	--

実施日	担当者	対応内容	方法・対応相手先 (関与した関係機関・関係者等)	要点検	確認日
				<input checked="" type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	

8. 評価シート

ID				氏名			
評価回	<input type="checkbox"/> 初回	<input type="checkbox"/> ()回目	担当者			評価記入日	平成 年 月 日

■目標の達成状況

目標の達成状況	達成度	<input type="checkbox"/> 目標を上回って達成できた <input type="checkbox"/> 達成できた <input type="checkbox"/> ほぼ達成できた <input type="checkbox"/> 一部達成できた <input type="checkbox"/> 達成できなかった
	具体的な達成状況	
見られた変化 (あてはまるものすべて)	【家計管理】 <input type="checkbox"/> 自分の家計の現状(1か月の収支や債務の残高など)の把握 <input type="checkbox"/> 家計管理の重要性についての認識 <input type="checkbox"/> 支出費目の優先順位付け <input type="checkbox"/> 家計の範囲内での支出 <input type="checkbox"/> 数年先のライフイベントに伴う収支の変化についての見通し 【生活全般】 <input type="checkbox"/> 自立意欲の向上・改善 <input type="checkbox"/> 生活習慣の改善 <input type="checkbox"/> 対人関係・家族関係の改善 <input type="checkbox"/> その他()	
現在の状況と残された課題		

■プランの終結・継続に関する本人希望・スタッフ意見

本人の希望	<input type="checkbox"/> 終結を希望 <input type="checkbox"/> 継続を希望	スタッフの意見	
-------	--	---------	--

<支援調整会議における評価実施>

支援調整会議開催日	平成 年 月 日	プラン評価	<input type="checkbox"/> 終結 <input type="checkbox"/> 再プランして継続 <input type="checkbox"/> 中断 (決定日:平成 年 月 日)
終結後の対応/再プラン時留意点			

9. 貸付あっせん書

(貸付機関名)

(代表者氏名) 殿

次の者より貸付の希望がありましたので、下記のとおりあっせんいたします。

平成 年 月 日

〇〇〇〇〇〇〇〇家計相談支援機関

管理者

印

貸付希望者氏名	
貸付希望金額	円
貸付金の使途・目的	
貸付が必要と 考えられる理由	
貸付の活用による 家計再生の計画	
家計相談支援等の概要	
その他	
担当家計相談支援員氏名	