

(参考2) 子どもの学習・生活支援事業の国庫補助基準額(新旧)

人口区分	基本基準額(千円)		高校生世代支援		小学生加算		家庭訪問加算		教育連携加算		新 生活習慣・環 境改善加算額	(参考) 基本基準額+加算		
	旧	新	旧	新	旧	新	旧	新	旧	新		差額		
1 ~ 2万人未満	2,800	2,400	900	800	500	400	700	600	700	800	1,000	5,600	6,000	400
2万人以上 ~ 3万人未満	3,800	3,300	1,200	1,000	600	500	1,000	900	1,000	1,000	1,400	7,600	8,100	500
3万人以上 ~ 4万人未満	4,700	4,000	1,500	1,200	800	600	1,200	1,000	1,200	1,200	1,600	9,400	9,600	200
4万人以上 ~ 5.5万人未満	5,700	4,900	1,800	1,500	900	800	1,500	1,300	1,500	1,500	2,000	11,400	12,000	600
5.5万人以上 ~ 7万人未満	7,600	6,500	2,300	2,000	1,200	1,000	1,900	1,700	1,900	2,000	2,600	14,900	15,800	900
7万人以上 ~ 10万人未満	9,000	7,700	2,700	2,400	1,400	1,200	2,300	2,000	2,300	2,400	3,100	17,700	18,800	1,100
10万人以上 ~ 15万人未満	11,000	9,400	3,300	2,900	1,700	1,500	2,800	2,400	2,800	2,900	3,800	21,600	22,900	1,300
15万人以上 ~ 20万人未満	14,000	11,900	4,200	3,600	2,100	1,800	3,500	3,000	3,500	3,600	4,800	27,300	28,700	1,400
20万人以上 ~ 30万人未満	17,500	14,900	5,300	4,500	2,700	2,300	4,400	3,800	4,400	4,500	6,000	34,300	36,000	1,700
30万人以上 ~ 40万人未満	21,000	17,900	6,300	5,400	3,200	2,700	5,300	4,500	5,300	5,400	7,200	41,100	43,100	2,000
40万人以上 ~ 50万人未満	24,000	20,400	7,200	6,200	3,600	3,100	6,000	5,100	6,000	6,200	8,200	46,800	49,200	2,400
50万人以上 ~ 60万人未満	29,000	24,700	8,700	7,500	4,400	3,800	7,300	6,200	7,300	7,500	9,900	56,700	59,600	2,900
60万人以上 ~ 70万人未満	33,000	28,100	9,900	8,500	5,000	4,300	8,300	7,100	8,300	8,500	11,300	64,500	67,800	3,300
70万人以上 ~ 80万人未満	37,000	31,500	11,100	9,500	5,600	4,800	9,300	7,900	9,300	9,500	12,600	72,300	75,800	3,500
80万人以上 ~ 90万人未満	41,000	34,900	12,300	10,500	6,200	5,300	10,300	8,800	10,300	10,500	14,000	80,100	84,000	3,900
90万人以上 ~ 100万人未満	45,000	38,300	13,500	11,500	6,800	5,800	11,300	9,600	11,300	11,500	15,400	87,900	92,100	4,200
100万人以上 ~ 110万人未満	47,500	40,400	14,300	12,200	7,200	6,100	11,900	10,100	11,900	12,200	16,200	92,800	97,200	4,400
110万人以上 ~ 120万人未満	49,000	41,700	14,700	12,600	7,400	6,300	12,300	10,500	12,300	12,600	16,700	95,700	100,400	4,700
120万人以上 ~ 130万人未満	50,500	43,000	15,200	12,900	7,600	6,500	12,700	10,800	12,700	12,900	17,200	98,700	103,300	4,600
130万人以上 ~ 140万人未満	52,000	44,200	15,600	13,300	7,800	6,700	13,000	11,100	13,000	13,300	17,700	101,400	106,300	4,900
140万人以上 ~ 150万人未満	53,500	45,500	16,100	13,700	8,100	6,900	13,400	11,400	13,400	13,700	18,200	104,500	109,400	4,900
150万人以上 ~ 160万人未満	55,000	46,800	16,500	14,100	8,300	7,100	13,800	11,700	13,800	14,100	18,800	107,400	112,600	5,200
160万人以上 ~ 170万人未満	56,500	48,100	17,000	14,500	8,500	7,300	14,200	12,100	14,200	14,500	19,300	110,400	115,800	5,400
170万人以上 ~ 180万人未満	58,000	49,300	17,400	14,800	8,700	7,400	14,500	12,400	14,500	14,800	19,800	113,100	118,500	5,400
180万人以上 ~ 190万人未満	59,500	50,600	17,900	15,200	9,000	7,600	14,900	12,700	14,900	15,200	20,300	116,200	121,600	5,400
190万人以上 ~ 200万人未満	61,000	51,900	18,300	15,600	9,200	7,800	15,300	13,000	15,300	15,600	20,800	119,100	124,700	5,600
200万人以上 ~ 210万人未満	62,000	52,700	18,600	15,900	9,300	8,000	15,500	13,200	15,500	15,900	21,100	120,900	126,800	5,900
210万人以上 ~ 220万人未満	63,500	54,000	19,100	16,200	9,600	8,100	15,900	13,500	15,900	16,200	21,600	124,000	129,600	5,600
220万人以上 ~ 230万人未満	65,000	55,300	19,500	16,600	9,800	8,300	16,300	13,900	16,300	16,600	22,200	126,900	132,900	6,000
230万人以上 ~ 240万人未満	66,500	56,600	20,000	17,000	10,000	8,500	16,700	14,200	16,700	17,000	22,700	129,900	136,000	6,100
240万人以上 ~ 250万人未満	68,000	57,800	20,400	17,400	10,200	8,700	17,000	14,500	17,000	17,400	23,200	132,600	139,000	6,400
250万人以上 ~ 260万人未満	69,000	58,700	20,700	17,700	10,400	8,900	17,300	14,700	17,300	17,700	23,500	134,700	141,200	6,500
260万人以上 ~ 270万人未満	71,000	60,400	21,300	18,200	10,700	9,100	17,800	15,100	17,800	18,200	24,200	138,600	145,200	6,600
270万人以上 ~ 280万人未満	73,000	62,100	21,900	18,700	11,000	9,400	18,300	15,600	18,300	18,700	24,900	142,500	149,400	6,900
280万人以上 ~ 290万人未満	75,000	63,800	22,500	19,200	11,300	9,600	18,800	16,000	18,800	19,200	25,600	146,400	153,400	7,000
290万人以上 ~ 300万人未満	77,000	65,500	23,100	19,700	11,600	9,900	19,300	16,400	19,300	19,700	26,200	150,300	157,400	7,100
300万人以上 ~	80,000	68,000	24,000	20,400	12,000	10,200	20,000	17,000	20,000	20,400	27,200	156,000	163,200	7,200

(参考3) 生活福祉資金貸付事業(事務費)の国庫補助基準額

- ◇ 各都道府県社協が債権回収強化のための取組を地域の実情や特性に応じて、柔軟かつ効果的に実施できるよう、
 - ① 各都道府県社協における債権回収にかかる業務知識の蓄積、専門的な対応の強化を図る観点から、**債権回収業務に従事する職員を配置する場合**（『債権回収体制整備加算』）、
 - ② 既存システムの改修や弁護士、民間会社のノウハウを活用するなど**債権回収業務を効果的・効率的に行うための取組を実施する場合**（『債権回収取組強化加算』）、
 それぞれ**500万円**を現行の基本事業費（1,000万円）に加算

(参考) 都道府県社協に対する事務費の補助基準額の加算体系図

出来高加算

・貸付件数1件あたり **+2.6万円** ・償還件数（通常債権）1件あたり **+2.6万円** ・償還件数（不良債権）1件あたり **+5.2万円**

◆ 債権回収体制整備加算

+500万円

(対象経費の例)

- ◇ 債権回収に関する業務知識の蓄積、専門的な対応の強化を図る観点から、債権回収専任の職員の配置
- ◇ 金融機関OBなど債権回収に知見を有する職員の配置など



◆ 債権回収取組強化加算

+500万円

(対象経費の例)

- ◇ 債権回収強化のための現行システムの改修（名寄せ機能やアラート機能の強化、滞納者情報の充実）
- ◇ 顧問弁護士との日常的な相談体制の確立
- ◇ 弁護士委任による効率的な債権回収の実施
- ◇ 専門的な知識や経験を有する一般民間事業者等への業務委託
- ◇ 市区町村社協職員に対する債権管理に関する研修の実施など



基本事業費（1,000万円）

(対象経費) 職員俸給、諸手当等、社会保険事業主負担金、旅費、諸謝金、需用費（備品費、消耗品費、燃料費、印刷製本費、雑役務費、通信運搬費、光熱水費、借料及び損料、会議費、賃金）、委託料、負担金

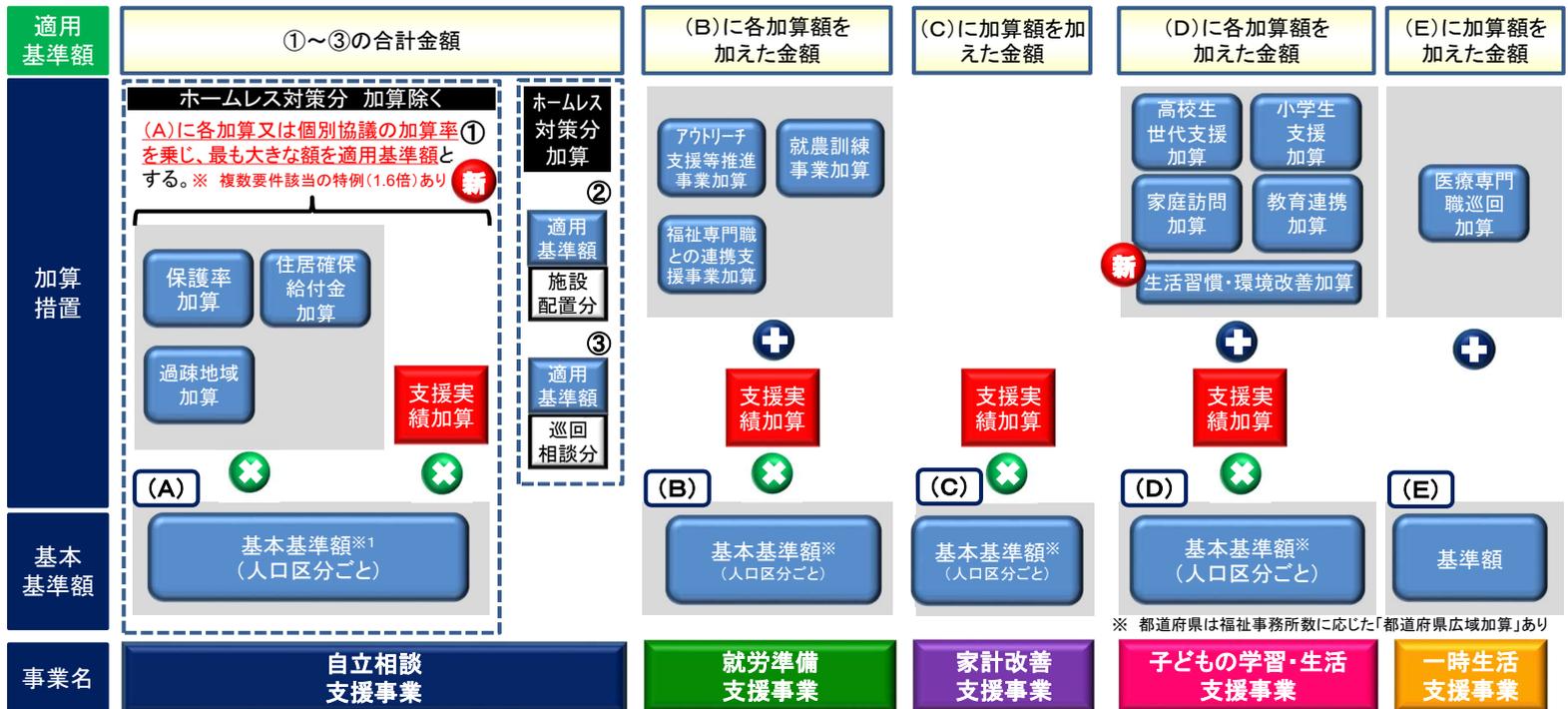
平成31年度の各事業の国庫負担・補助基準額

(単位:千円)

(※)金額は事業費ベース

人口区分	自立相談	就労準備	家計相談	子どもの学習・生活支援					
	基本基準額	基本基準額	基本基準額	基本基準額	高校世代加算	小学生支援加算	家庭訪問加算	教育連携加算	環境改善加算
2万人未満	5,000	5,000	3,000	2,400	800	400	600	800	1,000
2万人以上～3万人未満	7,000	6,000	4,000	3,300	1,000	500	900	1,000	1,400
3万人以上～4万人未満	9,000	7,000	5,000	4,000	1,200	600	1,000	1,200	1,600
4万人以上～5.5万人未満	10,600	8,000	7,000	4,900	1,500	800	1,300	1,500	2,000
5.5万人以上～7万人未満	12,500	9,000	8,000	6,500	2,000	1,000	1,700	2,000	2,600
7万人以上～10万人未満	14,500	11,000	10,000	7,700	2,400	1,200	2,000	2,400	3,100
10万人以上～15万人未満	18,500	14,000	12,000	9,400	2,900	1,500	2,400	2,900	3,800
15万人以上～20万人未満	22,500	17,000	15,000	11,900	3,600	1,800	3,000	3,600	4,800
20万人以上～30万人未満	30,000	20,000	18,000	14,900	4,500	2,300	3,800	4,500	6,000
30万人以上～40万人未満	38,000	25,000	20,000	17,900	5,400	2,700	4,500	5,400	7,200
40万人以上～50万人未満	48,000	30,000	23,000	20,400	6,200	3,100	5,100	6,200	8,200
50万人以上～60万人未満	60,000	32,000	25,000	24,700	7,500	3,800	6,200	7,500	9,900
60万人以上～70万人未満	70,000	34,000	27,000	28,100	8,500	4,300	7,100	8,500	11,300
70万人以上～80万人未満	80,000	36,000	28,000	31,500	9,500	4,800	7,900	9,500	12,600
80万人以上～90万人未満	90,000	38,000	29,000	34,900	10,500	5,300	8,800	10,500	14,000
90万人以上～100万人未満	100,000	40,000	30,000	38,300	11,500	5,800	9,600	11,500	15,400
100万人以上～110万人未満	110,000	50,000	40,000	40,400	12,200	6,100	10,100	12,200	16,200
110万人以上～120万人未満	120,000	51,000	41,000	41,700	12,600	6,300	10,500	12,600	16,700
120万人以上～130万人未満	130,000	52,000	42,000	43,000	12,900	6,500	10,800	12,900	17,200
130万人以上～140万人未満	140,000	53,000	43,000	44,200	13,300	6,700	11,100	13,300	17,700
140万人以上～150万人未満	150,000	54,000	44,000	45,500	13,700	6,900	11,400	13,700	18,200
150万人以上～160万人未満	160,000	55,000	45,000	46,800	14,100	7,100	11,700	14,100	18,800
160万人以上～170万人未満	170,000	56,000	46,000	48,100	14,500	7,300	12,100	14,500	19,300
170万人以上～180万人未満	175,000	57,000	47,000	49,300	14,800	7,400	12,400	14,800	19,800
180万人以上～190万人未満	180,000	58,000	48,000	50,600	15,200	7,600	12,700	15,200	20,300
190万人以上～200万人未満	185,000	59,000	49,000	51,900	15,600	7,800	13,000	15,600	20,800
200万人以上～210万人未満	190,000	60,000	50,000	52,700	15,900	8,000	13,200	15,900	21,100
210万人以上～220万人未満	195,000	61,000	51,000	54,000	16,200	8,100	13,500	16,200	21,600
220万人以上～230万人未満	200,000	62,000	52,000	55,300	16,600	8,300	13,900	16,600	22,200
230万人以上～240万人未満	205,000	63,000	53,000	56,600	17,000	8,500	14,200	17,000	22,700
240万人以上～250万人未満	210,000	64,000	54,000	57,800	17,400	8,700	14,500	17,400	23,200
250万人以上～260万人未満	215,000	65,000	55,000	58,700	17,700	8,900	14,700	17,700	23,500
260万人以上～270万人未満	220,000	66,000	56,000	60,400	18,200	9,100	15,100	18,200	24,200
270万人以上～280万人未満	225,000	67,000	57,000	62,100	18,700	9,400	15,600	18,700	24,900
280万人以上～290万人未満	230,000	68,000	58,000	63,800	19,200	9,600	16,000	19,200	25,600
290万人以上～300万人未満	235,000	69,000	59,000	65,500	19,700	9,900	16,400	19,700	26,200
300万人以上	250,000	70,000	60,000	68,000	20,400	10,200	17,000	20,400	27,200

平成31年度の各事業の国庫負担・補助基準額・加算の体系図

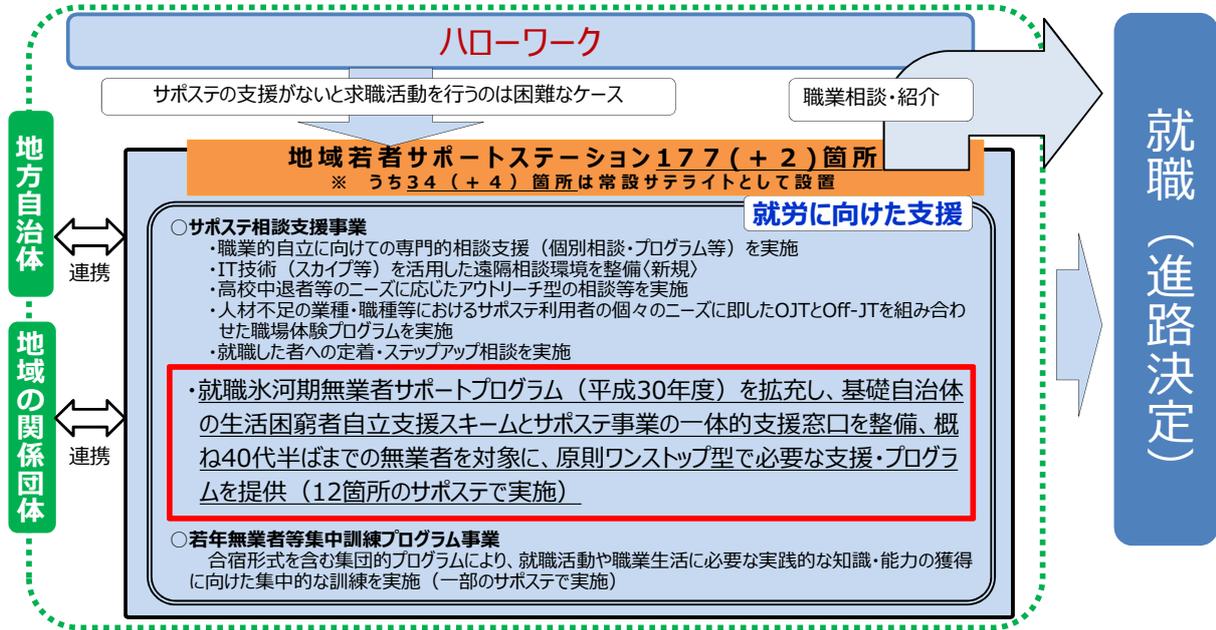


支援実績加算	要件	内容
支援実績加算	【新規相談受付件数】 目安値以上又は前年より1割以上増加 【プラン作成件数】 目安値以上又は前年より1割以上増加	(A) × 1.5倍
	年間利用者数 (H29年1～12月) (@人口10万人) が20人超の場合	(B) × 1.5倍
支援実績減算	年間利用者数 (H29年1～12月) (@人口10万人) が20人超の場合	(C) × 1.5倍
	年間利用者数 (H29年1～12月) (@人口10万人) が30人以上の場合等	(D) × 1.5倍
支援実績減算	複数年度に渡って利用者がいない状況が継続している場合	前年度の交付決定額に0.9を乗じた額を国庫補助所要額の上限とする

地域若者サポートステーション事業 ～就職氷河期世代等無業者一体型支援モデルプログラム（仮称）～

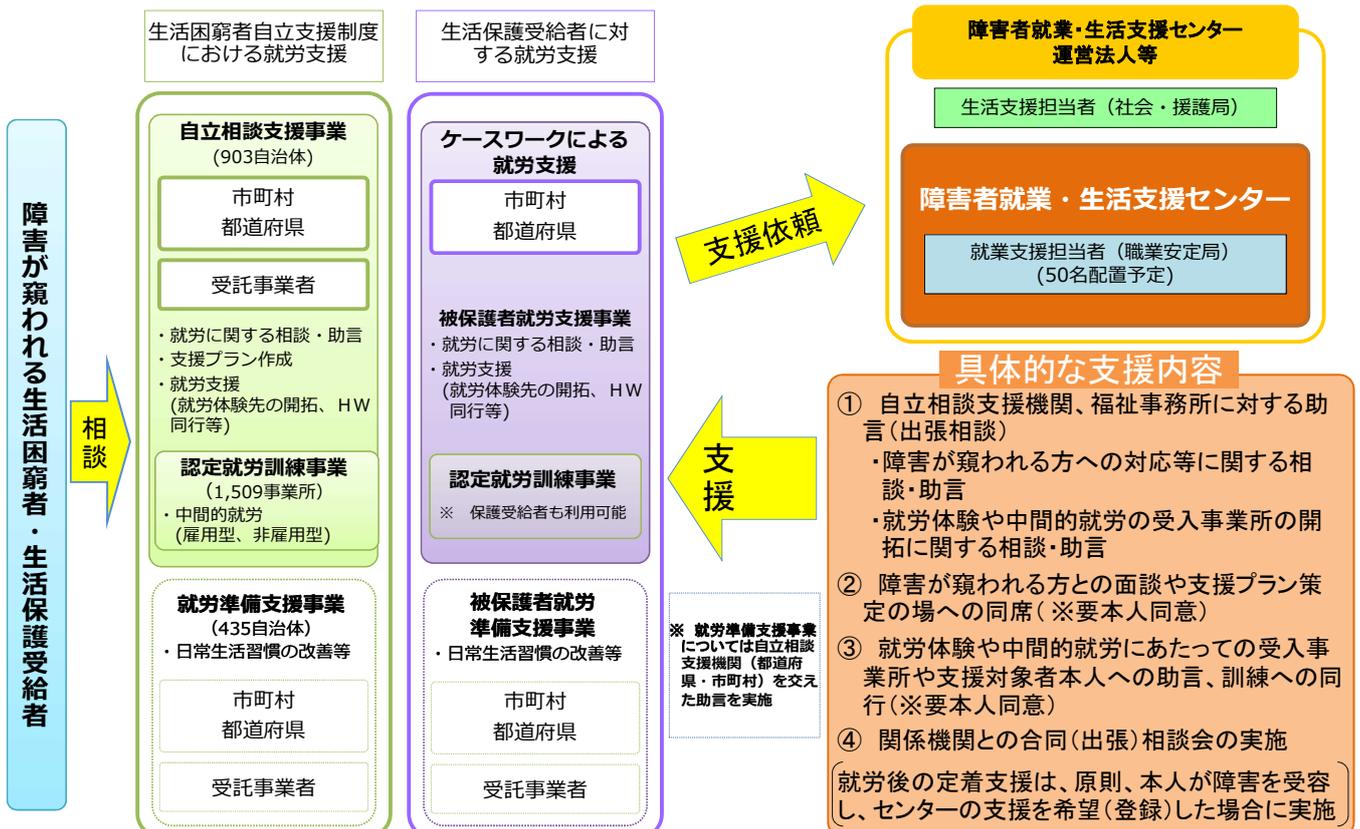
平成31年度予算額 39.7(39.5)億円
※モデルプログラムを含むサポステ事業全体の額

- 若年無業者等（15歳～39歳）の若者が充実した職業生活を送り、我が国の将来を支える人材となるよう「地域若者サポートステーション」において、地方自治体と協働し職業的自立に向けての支援を実施。
- 現在、40代半ばに達している就職氷河期世代に代表される無業者に共通的な貧困等の課題に鑑み、サポステ事業の就職支援プログラムに併せ、必要な生活困窮者自立支援事業の福祉的プログラムをワンストップで提供可能な体制整備を含む、新たなモデル事業に、平成31～32年度の2か年計画で着手。
- 具体には、**基礎自治体(中核市・県庁所在地市区以上：12箇所)**の**生活困窮者自立支援スキームとサポステ事業の「一体的支援窓口」を整備し、原則ワンストップ型で必要な支援・プログラムを提供、その成果・課題検証等を踏まえ、その後（33年度以降）の展開方針を判断。**



未定稿

障害が窺われる生活困窮者等への支援(案)



I トライアル雇用助成金の要件見直し

「トライアル雇用助成金」の対象者を見直し、**助成金の対象となる「就職の援助を行うに当たって、特別の配慮を要する者」に生活困窮者を追加**

＜支給額＞月額4万円(最長3か月)

○トライアル雇用助成金(一般トライアルコース)

＜対象者＞以下のいずれかに該当する者

- ①紹介日時点でフリーターやニートなどの状況にある45歳未満の人
- ②①紹介日の前日から過去2年以内に、2回以上離職や転職を繰り返している
- ③②紹介日の前日時点で、離職している期間が1年を超えている
- ④③妊娠、出産・育児を理由に離職し、紹介日の前日時点で、安定した職業に就いていない期間が1年を超えている人
- ④紹介日時点でフリーターやニートなどの状況にある45歳未満である
- ⑤就職の援助を行うに当たって、特別の配慮を要する

生活保護受給者、母子家庭の母等、父子家庭の父、日雇労働者、季節労働者、中国残留邦人等永住帰国者、ホームレス、住居喪失不安定就労者、**生活困窮者**

＜雇入れ条件＞

- ①ハローワーク等の紹介により雇い入れること
- ②原則3か月のトライアル雇用をすること
- ③1週間の所定労働時間が通常の労働者と同程度(かつ30時間(※)を下回らないこと)であること
- ※日雇労働者、ホームレス、住居喪失不安定就労者は20時間

II 特定求職者雇用開発助成金の要件見直し

○ **生活保護受給者等就労自立促進事業への支援要請を行わず、自立相談支援機関等の就労支援を活用して就職した生活困窮者等を雇用した事業主についても支給対象とする**

※ 地方自治体による支援期間が3ヶ月経過している者に限る。

＜支給額＞短時間以外の労働者:60万円(中小企業以外は50万円)、短時間労働者:40万円(中小企業以外30万円)

○特定求職者雇用開発助成金(生活保護受給者等雇用開発コース)

＜対象者＞以下のすべてに該当する者

①以下ア～ウのいずれかに該当する者

ア都道府県、市、福祉事務所を設置する町村が都道府県労働局・公共職業安定所と生活保護受給者等就労自立促進事業に係る協定を締結し、この協定に基づき、公共職業安定所に就労支援の要請がなされ、公共職業安定所が当該要請を受けた生活保護受給者、生活困窮者

イ自立相談支援事業における就労支援の対象である生活困窮者

ウ被保護者就労支援事業の対象である生活保護受給者

②雇入れ日現在において、地方自治体による支援期間内にあり、支援期間が3ヶ

月以上を経過している生活保護受給者又は生活困窮者であること

(※①のイ、ウに該当する場合。アの場合には公共職業安定所とイ又はウの支援期間が合わせて3ヶ月以上必要となる。)

③紹介の時点で失業の状態にある者

④雇入れ日現在において、満65歳未満の者であること

等

＜雇入れ条件＞

- ①雇用保険一般被保険者として雇入れ、継続して雇用することが確実であると認められること
- ②雇入れ日の前後6ヶ月間に事業主都合による従業員の解雇をしていないこと
- 等

無料職業紹介・地方版ハローワークを巡る最近の状況 ～ 職業安定法の改正 (平成28年8月20日施行) ～

- 第6次地方分権一括法(平成28年法律第47号)による**職業安定法の改正**により「地方版ハローワーク」の制度が創設された(平成28年8月20日施行)。
- これにより、地方公共団体が**無料職業紹介事業**を実施する際の国への届出の廃止やその他各種規制が緩和され、**地方公共団体が創意工夫に基づいて自主的に無料職業紹介を実施できる体制が整備された。**

※ 「職業紹介」とは、求人及び求職の申込みを受け、求人者と求職者の間の雇用関係の成立をあっせんすることをいう。

※ 無料職業紹介事業を民間の職業紹介事業者に委託する場合は、その委託した部分については、委託先の職業紹介事業者が引き続き職業安定法上の各種の規制・監督の対象となる。

無料職業紹介を活用した個別の求人開拓・あっせんの取組事例

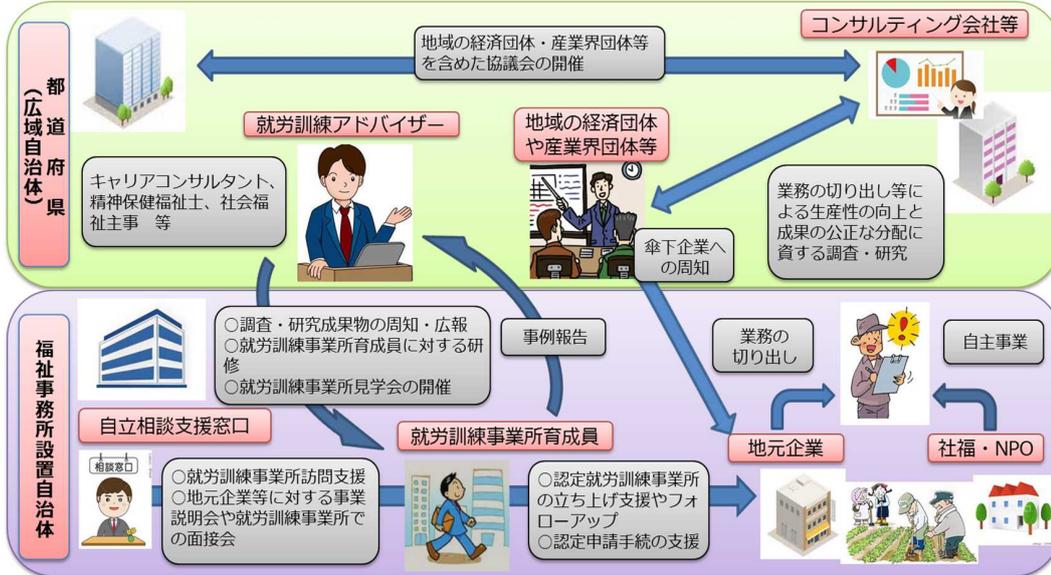
自治体名	運営方法	取組内容
大阪府 豊中市	直営	<ul style="list-style-type: none"> ○ 平成18年度から無料職業紹介事業を実施。独自に市内等の事業所にアプローチし、相談者の状況に応じた求人開拓を実施。 ○ 就労準備支援事業による就労体験を民間事業所の協力を得て実施。民間事業所は「自社で働けるか」の視点で支援を行い、就労の可否を素早く判断。可能であれば無料職業紹介事業を活用して、当該事業所における一般就労につなげている。 ○ また、一般の求人条件に応募できない就職困難者に対しては、本人の状況に応じて、就業時間の調整(1日8時間の求人を、障害者2人で4時間の求人にする、高齢者と障害者でそれぞれ6時間と2時間の求人にする等)、年齢条件を緩和、給与の支払い方法の調整(週払いや日払い等にする)をした上でマッチングを実施。 ○ 地域の事業所に対して、切り出せる業務を具体的に提案しつつ、求職者の紹介をすることで、求職者と事業所の相互の満足につながっている。
鳥取県 北栄町	直営	<ul style="list-style-type: none"> ○ 平成27年春に無料職業紹介事業を開始。商工会や農作業人材紹介センターと連携して職業紹介ができる体制を整備。 ○ 県と連携して、就労訓練事業を通じて実施する地域づくりに対する補助事業を実施。同事業の対象となった農作業をメインにした事業所が認定就労訓練事業所となり、同事業所に対し雇用型での訓練へのあっせんを実施。
北海道 釧路市	委託 (釧路社会的企業創造協議会)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 平成27年10月から無料職業紹介事業を開始。 ○ 地域の事業所とも連携し、軽作業(就労準備支援事業による内職作業)・企業見学・就労体験・企業実習・短時間就労・一般就労という段階的な就労支援の仕組みを構築。 ○ 年齢や社会経験の乏しさ等が原因でハローワークの職業紹介だけでは就労することが困難な者については、企業実習・就労体験等の段階的な就労支援を行う中で、事業所と関係を構築し、当該事業所での一般就労を目指すといった支援を行っている。

就労訓練推進事業(就労訓練アドバイザー等)の実施(平成28年度新規事業)

- 就労訓練事業の促進のため、
 - ・ 都道府県に**就労訓練アドバイザー**(キャリアコンサルタントや精神保健福祉士等の有資格者)を、
 - ・ 福祉事務所設置自治体に**就労訓練事業所育成員**を配置し、就労訓練実施事業所の開拓・育成をソフト面から進める。
- 地域性に応じた、幅広い職種・業務での就労訓練事業所を獲得するため、業務の切り出し等による生産性の向上と成果の公正な分配に資する調査・研究を各都道府県において委託事業により実施する。
- 補助率 1/2(「生活困窮者自立支援法第7条第2項第3号に基づく事業」として実施)

事業スキーム

支援内容の例



○ **就労訓練アドバイザー**
 ・ 行政職員を対象とした担当者会議において、認定就労訓練事業所の開拓手法について説明。
 ・ 認定を希望する事業者に対して認定申請手続の支援。
 ・ 認定就労訓練事業所の利用あつせんを促進するため、認定就労訓練事業所の見学会を各地域で開催。

○ **就労訓練事業所育成員**
 ・ 事業所の個別開拓のほか、事業所の立ち上げ支援や認定就労訓練事業所のフォローアップ等を実施。
 ・ 市のホームページに事業者向けの認定就労訓練事業の成功事例等を掲載したガイドブックを掲載。
 ・ 認定就労訓練事業所の開拓に併せて就労体験協力事業所の開拓も実施

生活困窮者等の就農訓練事業(平成28年度新規補助事業)

趣旨

- 生活困窮世帯等の中には、中途退学者、引きこもり等の若年者や、中高年で未就労や社会参加の機会を得られない者が高齢化し、受給期間が長期化する場合もある。このため、これらの者を対象として、就労準備支援事業として農業体験・研修を実施し、就農・社会参加促進を支援するとともに、訓練終了後は、本人の適性や希望などを踏まえて、就農を含めて就労を支援する。

背景

【農業】

- 人口の減少、高齢化、集落機能の低下により農業の保全、継承が困難
- 農業の担い手の育成・確保が重要
- 6次産業化の推進

【生活困窮者等】

- 長期間労働市場から離れているため、就業体験などの段階的な支援が必要。
- 農業活動による心身のリハビリ効果による就労意欲喚起、生活のリズムの回復する効果 等

生活困窮者等への就農(農業法人への就職や農産物の販売等を含む)を含めた就労支援

事業概要

福祉事務所が就農訓練などを実施するNPO法人、農業法人等民間団体のノウハウを活用し、生活困窮者等の就農を含めた就労を支援する。

- 1 実施主体: 都道府県、市、福祉事務所設置町村(社会福祉法人、NPO法人等に委託可)※都道府県については、郡部福祉事務所のみならず、管内の市部福祉事務所も含めて広域の実施も可能。

2 事業内容

- (事前調整) ※必要に応じて都道府県が自治体間調整
- ・ 福祉事務所と連携して支援対象者の選定・説明会の開催
 - ・ 農村自治体や農業法人、森林組合等の受け入れ態勢の調整
 - ・ 住民への理解促進 等

(基礎的研修(例 短期訓練、体験ツアー等: 数日~1週間))

- ・ 農業基礎研修(作物の知識、農業機械の操作等)
- ・ 研修参加者に対する生活相談・個別相談 等

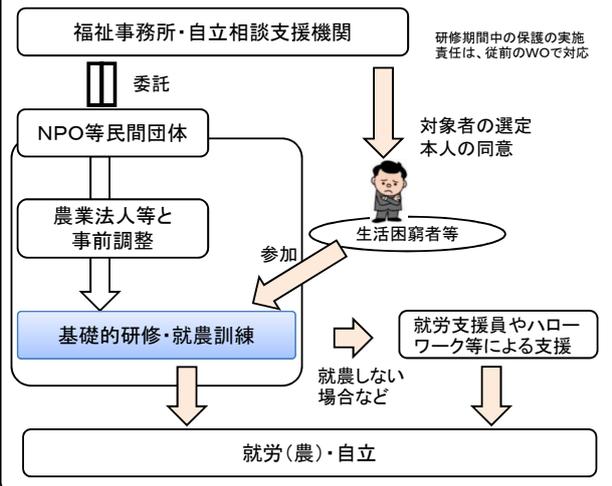
(就農訓練(例: 長期訓練、就農支援))

- ・ 農業実践研修
- ・ 仲間づくりや地元住民との交流会の開催
- ・ 研修参加者に対する生活相談・個別相談 等

- 3 補助率 2/3



事業スキーム



福祉専門職との連携支援事業（平成29年度新規補助事業）

- 被保護者等（生活困窮者を含む）の中には就労意欲の低下や社会との関わりに不安を抱える等、複合的な課題を抱え直ちに就職することが困難な者もある。
- こうした状況の者については、これまでも被保護者就労準備支援事業や生活困窮者の就労準備支援事業等において、就労に向けた準備としての基礎能力の形成からの支援を実施してきているところ。
- その上で、さらに従来の支援では一般就労につなげることが困難であるが、**障害者等への就労支援のノウハウを活用することで、一般就労に挑戦できる状況になると見込まれる者に対しては、その特性に応じた支援を行うことを推進する。**

- 事業概要
- 障害者等への就労支援のノウハウを活用するため、専門知識や技術を持つ担当者を含めたチーム支援を実施及び連携体制を構築する。
 - これまでの就労支援（準備含む）では効果が出なかった被保護者等に対して適切なアセスメントに基づく支援を実施し、早期に一般就労及び次のステージ（就労支援事業等）へ移行させることを目的とする。

【実施のイメージ】

自治体直営で実施

委託による実施（※）

- 【委託先の要件（案）】
- 障害者に対する就労支援ノウハウがある。
 - 短期間でメリハリのある支援を実施している。
 - 一般就労に結びつけることを目指し、移行率も高い。
 - 生産活動や職場体験の機会の確保ができる。

【委託先の例】

障害者の一般就労への移行支援のノウハウを有する社会福祉法人等

一般就労につなげることが困難な者

【従来の支援】

新【特性に応じた支援の実施】

障害者等への就労支援により蓄積されたノウハウを活用

- 専門職による適切なアセスメントや支援の実施・フォローアップにより、利用者の状態像に応じた適切な支援を実施

職業訓練等の支援 （就労準備支援担当者）



福祉専門職による支援 （就労支援のノウハウ）



チーム支援（連携体制の構築）

【福祉専門職の例】

- 社会福祉士 ○ 精神保健福祉士
- 介護福祉士 ○ 臨床心理士 等

【主な業務の例】

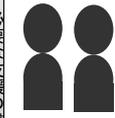
- 対象者に対するアセスメント（就労阻害要因の把握等）
- 支援計画の作成（適職の選定、適切な支援手法の検討）
- 支援におけるフォローアップ（信頼関係の構築、心身の健康状態の把握等）

就労準備支援

特別の支援を必要とする者

長期間求職活動の成果が出ない者等の中には、外見的には認識しづらい何らかのハンディキャップを持つ者がおり、障害者等への就労支援ニーズと類似する。

対象者



被保護者等

対象者層

傷病・高齢等により就労が困難な者

一般就労

地域におけるアウトリーチ支援等推進事業（平成30年度新規事業）

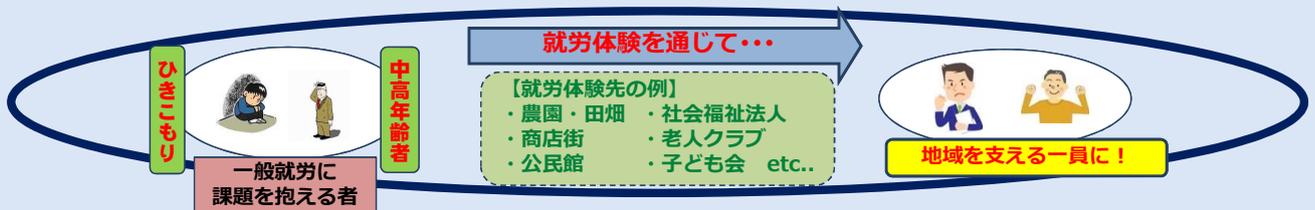
- ◇ ひきこもりや中高年齢者等のうち、直ちに一般就労を目指すことが難しく、家族や友人、地域住民等との関係が希薄な者を支援するに当たっては、**対象者が継続的に支援を受けるための手厚い個別支援**が重要である。また、就労準備支援の実施に当たっては、**対象者にとって身近で馴染みのある地域の行事、商店街、企業等を活用した就労体験の取組も有効**である。
- ◇ このため、一般就労に向けた準備が必要、かつ社会的孤立の課題を抱えた生活困窮者を対象として、就労準備支援事業において訪問支援（アウトリーチ）等による**早期からの継続的な個別支援を重点的に実施**するとともに、**地域において対象者が馴染みやすい就労体験先を開拓・マッチング**する取組を推進する。

対象経費

◇ 地域における就労体験先の開拓・マッチング ◇ 利用対象者への個別支援（訪問支援等）等に係る人件費・管理費

補助率

2/3 （「就労準備支援事業」の加算事業として実施）



就労準備支援事業



- 利用者就和労体験先の開拓・マッチング
 - 本人に寄り添う手厚い支援
- ⇒ 就労準備支援担当者の訪問支援等

就労準備支援事業の加算

新たな就労準備支援担当者の配置

（パターン1）

就労準備支援事業者からの再委託

⇒ ひきこもり支援を担うNPOや、障害者の就労支援を実施する社会福祉法人等への委託が考えられる。

（パターン2）

ひきこもりサポーター等の活用

⇒ 研修修了者として登録されているひきこもりサポーターを、就労準備支援担当者として訪問支援に活用することが考えられる。

効果

地域活動の「支え手」として就労体験に参画することで、就労意欲の喚起や自己有用感を醸成が期待できる

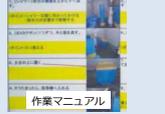
⇒ 早期の一般就労を目指す上で効果的

農山漁村振興交付金（農福連携対策）

http://www.maff.go.jp/j/nousin/kouryu/shinko_kouhukin.html

※本資料は、平成31年度政府予算原案に基づいて整理したものであるため、成立した予算の内容に応じて変更があり得ることに御留意ください。

○農福連携は、障害者等の農業分野での活躍を通じて、自信や生きがいを創出し社会参画を促す取組であり、農福連携の推進により、農業の振興と農村の維持・発展、障害者の自立を図り、障害者と健常者のお互いが尊重し合う持続可能な共生社会をめざしている。

	<p>社会福祉法人等が福祉農園を整備するための支援 ※下線部は平成31年度拡充内容 ○事業実施主体：社会福祉法人、特定非営利活動法人、民間企業等 ○支援対象：障害者、生活困窮者、高齢者（要介護認定者）</p>	<p>農業経営体が障害者等を受け入れるための支援 ○事業実施主体：地域協議会 ○支援対象：障害者、生活困窮者</p>
<p>農福連携整備事業 （ハード対策）</p>	<p>○福祉農園（休憩所、農機具庫、給水施設等の附帯施設含む）の新設、補修又は改修、加工・販売施設の整備を支援。 ○事業期間：1年間 ○交付率：1/2 ○助成額上限額 ①簡易整備型：200万円 ②高度営農型：500万円 ③6次産業導入型：1,000万円 ④介護・機能維持型：400万円</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">    </div>	<p>○農業経営体が自社農園で障害者や生活困窮者を受け入れる際に必要となる施設（休憩所、トイレ等）の整備を支援。 ○事業期間：1年間 ○交付率：1/2（助成額上限50万円）</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>
<p>農福連携支援事業 （ソフト対策）</p>	<p>○福祉と連携した農林水産業に関する活動において、障害者や生活困窮者等が働きやすくなるために実施する農業技術習得の研修、分業体制の構築、作業手順のマニュアル作成等を支援（新たに水福・林福連携の取組を支援）。 ○事業期間：2年間 ○交付率：定額（助成額上限150万円）</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">    </div>	<p>○就農等を希望する障害者や生活困窮者を農業経営体が受入れて研修を行う取組並びに分業体制の構築及び作業マニュアルの作成を行う取組を支援。 ○事業実施期間：2年間 ○交付率：定額（助成上限額：200万円）</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>
<p>農福連携人材育成支援事業</p>	<p>1.農業版ジョブコーチ育成・派遣支援事業 ・農業経営体が障害者を雇用等により受け入れる際、障害特性を踏まえた作業指示や配慮事項等をアドバイスし、障害者の職場定着を支援する人材（農業版ジョブコーチ）の育成及び派遣を行う取組を支援。 2.施設外就労コーディネーター育成支援事業 ・障害者就労施設等による農作業請負（施設外就労）のマッチングを支援する人材（施設外就労コーディネーター）の育成を行う取組を支援。</p> <p>○事業実施主体：社会福祉法人、民間企業等 ○事業期間：2年間 ○交付率：定額（1、2とも助成上限額は400万円）</p> <div style="text-align: right;">  </div>	
<p>普及啓発等推進対策事業</p>	<p>○農福連携の全国展開に向け、農福連携の普及啓発等を推進する取組及び農福連携の推進に係る調査・研究を支援。 ○事業実施主体：民間企業等 ○事業期間：1年間 ○交付率：定額</p>	

取組事項/措置内容	実施年度			K P I	
	2019年度	2020年度	2021年度	第1階層	第2階層
④ 生活困窮者自立支援制度の着実な推進 生活困窮者自立支援制度や求職者支援制度を効率的・効果的に運営する中で、就労・増収等を通じた自立を促進するため、地方自治体等において対象者の状態に合わせて適切に求職者支援制度の利用を促す。 改正生活困窮者自立支援法に基づき、就労や家計をはじめとした様々な課題に対応できる包括的な支援体制の整備の推進を図ることにより、自立に向けた意欲の向上や日常生活面・社会生活面の改善を含め、就労・増収等を通じた生活困窮者の自立支援を推進。 <<厚生労働省>>				○福祉事務所設置自治体による就労準備支援事業及び家計改善支援事業の実施率【見える化】 ○自立生活のためのプラン作成件数【毎年度年間新規相談件数の50%】 ○自立生活のためのプランに就労支援が盛り込まれた対象者数【毎年度プラン作成件数の60%】 ○自立相談支援事業における生活困窮者の年間新規相談件数【2021年度までに25万件】 ○自立相談支援機関が他機関・制度へつないだ(連絡・調整や同行等)件数【見える化】 ○任意の法定事業及び法定外の任意事業の自治体ごとの実施率【見える化】	○生活困窮者自立支援制度の利用による就労者及び増収者数【見える化】 ○就労支援プラン対象者のうち、就労した者及び就労による収入が増加した者の割合【毎年度75%】 ○自立生活のためのプラン作成者のうち、自立に向けての改善が見られた者の割合【2021年度までに90%】

再生計画の改革工程表の全44項目の着実な推進

KPIの見直しと平成31年度の目安値について

- 生活困窮者自立支援制度においては、「経済・財政再生計画改革 工程表」(平成28年12月21日 経済財政諮問会議決定。平成29年12月21日改定。)を踏まえ、2018年度までKPI(主要評価指標)を策定している。
- 「経済財政運営と改革の基本方針2018」(平成30年6月15日閣議決定)において、「改革工程表の全44項目を着実に推進」とされたことを受け、平成30年末に現KPIの見直しを実施、「新経済・財政再生計画改革工程表2018」(平成30年12月20日経済財政諮問会議決定)で、新たに2021年度までのKPIが策定された。
- KPIの見直しを踏まえ、平成31年度の目安値を以下のとおり設定する。

現 K P I (～2018年度)		次期 K P I (2019年度～2021年度)		
項目	K P I (2018年度)	項目	2019年度 目安値	K P I (2021年度)
新規相談受付件数 (人口10万人・1ヶ月当たり)	年間40万人 ※人口10万人当たり・1ヶ月当たり に換算すると26件	見直し 新規相談受付件数 (人口10万人・1ヶ月当たり)	【人口規模】	年間25万人 ※人口10万人当たり・1ヶ月当たり に換算すると16件 ※人口10万人未満の自治体について は人口規模別に設定
			2万人未満	
2万人以上～3万人未満	4件			
3万人以上～4万人未満	5件			
4万人以上～5万人未満	7件			
5万人以上～6万人未満	8件			
6万人以上～7万人未満	10件			
7万人以上～8万人未満	12件			
8万人以上～9万人未満	13件			
9万人以上～10万人未満	15件			
10万人以上(※人口10万人あたり)	16件			
プラン作成件数 (人口10万人・1ヶ月当たり)	新規相談受付件数の50%	プラン作成件数 (人口10万人・1ヶ月当たり)	新規相談受付件数の50%	新規相談受付件数の50%
就労支援対象者数 (人口10万人・1ヶ月当たり)	プラン作成件数の60%	就労支援対象者数 (人口10万人・1ヶ月当たり)	プラン作成件数の60%	プラン作成件数の60%
就労・増収率	75%	就労・増収率	75%	75%
ステップアップ率	90%	見直し プラン作成者のうち、自立に 向けての改善が見られた者の割合	85%	90%

生活困窮者に対する支援体制の充実のための取組

○ 平成31年度においても、改正法による措置に加えて、運用上の取組を組み合わせつつ、生活困窮者に対する包括的な支援体制の更なる強化を図る。

改正法による措置

- ・ 自治体に対する人員配置の努力義務化
- ・ 自立相談支援事業等の利用勧奨の努力義務化
- ・ 福祉事務所未設置町村による相談の実施
- ・ 制度に関する広報等の努力義務化
- ・ 都道府県による市町村支援事業の創設 など
- ・ 就労準備と家計改善支援事業の実施の努力義務化
- ・ 両事業の適切な推進を図るための指針の策定
- ・ 家計改善支援事業の補助率の引き上げ
- ・ 学習支援事業の強化
- ・ 一時生活支援事業の拡充 など

運用上の取組

I 自立相談支援事業の適切な人員配置の促進

- ・ 支援員配置や支援実績に関する自治体間のバラツキを是正する観点から、
 - ① 支援実績の高い自治体を適切に評価することで、全国的な人員配置の充実・支援実績の向上を図るとともに、
 - ② 自治体の「現状（位置）」を客観的に把握できる仕組み（自己評価基準）を設けることにより、支援員の配置の手薄い自治体の底上げを促す。

II 任意事業の利用の促進

- ・ 各種任意事業の利用促進など実施自治体の積極的な取組を促す観点から、
 - ① 年間の利用者数が全国平均値を大きく上回るなど事業実績の高い自治体については基本基準額の加算措置を導入しつつ、
 - ② 年間を通じて利用者がいない状況が複数年度に渡って連続するなど事業実績が低調な自治体については基本基準額の減算措置を導入する。

III 家計改善・就労準備支援事業等の実施の促進

- ・ 3年間（2019～2021年度）の集中実施期間において、両事業を実施していない自治体の実施を強力に促す観点から、
 - ① 都道府県による管内の事業未実施自治体に対するヒアリング及び実施に当たっての助言・指導、
 - ② 国による管内自治体の両事業の実施率が低調な都道府県に対するヒアリング及び実施に当たっての助言・指導を行うこと等により、2022年度中の完全実施を目指す。併せて、自立相談支援機関の支援体制の充実その他の自治体の取組に対する支援を実施。

4

自立相談支援機関使用標準様式(帳票類)



＜基本帳票類の主な変更点＞(〇〇〇〇年〇〇月〇〇日改正)

帳票類全体

- ・和暦標記から西暦表記へ全体を変更

【1】相談受付・申込票

- ・新規相談の受付機関の区分を[新設]

【2】インテーク・アセスメントシート

- ・当初相談経路の細分化
- ・紹介元の機関のリスト化
- ・支援会議、過去の困窮相談の有無の確認
- ・緊急支援の項目追加
- ・スクリーニング時のつなぎ先をリスト化
- ・初回のみスクリーニング時に「新たな評価指標」項目を[新設]
- ・生活保護つなぎ後の確認項目を[新設]
- ・プラン未作成者の就労・増収者確認欄を[新設]

【4】支援ケース一覧(システム改修による機能追加)

- ・最終時のつなぎ機関ごとの対象者抽出追加
- ・受付やスクリーニングを実施した機関ごとの対象者抽出追加
- ・スクリーニング時のつなぎ機関ごとの対象者抽出追加
- ・スクリーニング時の生保つなぎ後1ヶ月以上フォローなし抽出追加
- ・就労・増収者の抽出追加

【5】プラン兼事業等利用申込書

- ・追加項目の関係機関の整理

【6】評価シート

- ・見られた変化の項目の整理と変化なしの追加
- ・初回面談時の課題と特性への対応状況を[新設]
- ・評価時に「新たな評価指標」項目を[新設]
- ・最終時のつなぎ先機関項目を[新設]
- ・生活保護つなぎ後の確認項目を[新設]

目次

○基本帳票類

【1】 相談受付・申込票	2
【2】 インテーク・アセスメントシート	3
【3】 支援経過記録シート(入力用)	12
支援経過記録シート(出力用:経過一覧)	13
【4】 支援ケース一覧	14
【5】 プラン兼事業等利用申込書	16
【6】 評価シート	19
【7】 個人情報に関する管理・取扱規程	22

○補助ツール

詳細アセスメント項目例	25
-------------	----

○参考ツール

課題整理シート	32
振り返しシート	35

【1】相談受付・申込票【本人等記入→スタッフが追加聞き取り】
 <紙で使用→基本情報等はDB入力、利用申込書として紙で保管>※必須

基本帳票類

相談支援プロセスの流れの中で活用する基本帳票類
 (※：基本的に必ず入力が求められる項目)

【1】相談受付・申込票【本人等記入→スタッフが追加聞き取り】
 <紙で使用→基本情報等はDB入力、利用申込書として紙で保管>※必須

受付機関	<input type="checkbox"/> 自立相談 <input type="checkbox"/> 家計改善 <input type="checkbox"/> 町村の一次相談窓口	相談受付・申込票			
ID		初回相談 受付日	西暦 年 月 日	受付者	

■基本情報

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	西暦 年 月 日 (歳)
住所	〒 -		
電話	自宅 () -	携帯	() -
メール			
来談者 *ご本人 以外の場合	氏名	来談者のご本人との関係	<input type="checkbox"/> 家族(本人との続柄:) <input type="checkbox"/> その他()
	電話	() -	

■ご相談内容

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や配慮を希望されることを具体的に書いてください。

■相談申込み欄

〇〇様
 上記の相談内容等について、自立・家計改善支援の利用を申し込みます。
 また、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。なお、同意にあたっては、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ました。

西暦 年 月 日 本人署名 _____ 印

【2】 インテーク・アセスメントシート【スタッフ使用】

<DB入力（付随シート以外）>

受付機関	<input type="checkbox"/> 自立相談 <input type="checkbox"/> 家計改善 <input type="checkbox"/> 町村の一次相談窓口	インテーク・アセスメントシート		
ID		氏名		最終更新日 西暦 年 月 日
サブ区分 フラグ		関連する ID		過去の相談者ID (一番古いID)

■相談経路・相談歴

当初 相談経路	相談の きっかけ	来談者	面談の場所・方法
		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族・知人 <input type="checkbox"/> 関係者	<input type="checkbox"/> 直接来所 <input type="checkbox"/> 電話・メール <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 関係先
「相談のきっかけ」で「紹介」にチェックした場合の紹介元の機関 (あてはまるものすべてにチェック)			
就 労	<input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 職業訓練機関 <input type="checkbox"/> 就労準備支援機関 <input type="checkbox"/> 地域若者サポートステーション <input type="checkbox"/> 就労支援法人・団体(就労訓練事業を含む) <input type="checkbox"/> 一般企業 <input type="checkbox"/> 各種協同組合(生協等) <input type="checkbox"/> 農業者・農業団体	保 護	<input type="checkbox"/> 福祉事務所(生活保護担当部署) <input type="checkbox"/> ホームレス支援機関 <input type="checkbox"/> 一時保護施設 <input type="checkbox"/> 警察 <input type="checkbox"/> 更生保護施設・自立準備ホーム <input type="checkbox"/> 地域生活定着支援センター
			生 活 ・ 金 銭
医 療	<input type="checkbox"/> 医療機関 (<input type="checkbox"/> 医療機関の内、無料低額診療実施機関) <input type="checkbox"/> 行政の保健担当部署	住 居	
障 害	<input type="checkbox"/> 行政の障害担当部署 <input type="checkbox"/> 基幹相談支援センター <input type="checkbox"/> 精神保健福祉センター <input type="checkbox"/> 障害者就業・生活支援センター <input type="checkbox"/> 障害者就労支援事業所 <input type="checkbox"/> その他障害者支援機関・施設		<input type="checkbox"/> 行政の子ども家庭担当部署 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園・子ども園 <input type="checkbox"/> 小・中・高(特別支援含む)学校 <input type="checkbox"/> 大学等(高等専門学校、専修学校、各種学校含む) <input type="checkbox"/> その他教育機関 <input type="checkbox"/> 家庭児童相談室(福祉事務所) <input type="checkbox"/> 児童相談所・児童家庭支援センター <input type="checkbox"/> 児童福祉施設 <input type="checkbox"/> 地域子育て支援センター <input type="checkbox"/> その他子育て支援機関 <input type="checkbox"/> 行政の人権担当部署 <input type="checkbox"/> 男女共同参画センター <input type="checkbox"/> 婦人相談所・配偶者暴力相談支援センター
高 齢	<input type="checkbox"/> 行政の高齢担当部署 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所・その他介護事業所	そ の 他	<input type="checkbox"/> 行政の住宅施策担当部署(居住支援協議会) <input type="checkbox"/> 居住支援法人 <input type="checkbox"/> 不動産・保証関係会社
子 ど も ・ 人 権	<input type="checkbox"/> 行政の子ども家庭担当部署 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園・子ども園 <input type="checkbox"/> 小・中・高(特別支援含む)学校 <input type="checkbox"/> 大学等(高等専門学校、専修学校、各種学校含む) <input type="checkbox"/> その他教育機関 <input type="checkbox"/> 家庭児童相談室(福祉事務所) <input type="checkbox"/> 児童相談所・児童家庭支援センター <input type="checkbox"/> 児童福祉施設 <input type="checkbox"/> 地域子育て支援センター <input type="checkbox"/> その他子育て支援機関 <input type="checkbox"/> 行政の人権担当部署 <input type="checkbox"/> 男女共同参画センター <input type="checkbox"/> 婦人相談所・配偶者暴力相談支援センター		<input type="checkbox"/> 他地域の生活困窮者自立相談支援機関 <input type="checkbox"/> 民生委員・児童委員 <input type="checkbox"/> 外国人支援団体・相談窓口 <input type="checkbox"/> ひきこもり支援機関 <input type="checkbox"/> NPO・ボランティア団体 <input type="checkbox"/> 商店街・商工会等経済団体 <input type="checkbox"/> 町内会・自治会、福祉委員、近隣住民 <input type="checkbox"/> ライフライン民間事業者(電気・ガス・水道) <input type="checkbox"/> 保健所(動物・ペットの多頭飼育等) <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会(資金、日常生活自立支援以外) <input type="checkbox"/> その他行政の担当部署 <input type="checkbox"/> 家族・親族・その他キーパーソン <input type="checkbox"/> その他1(_____) <input type="checkbox"/> その他2(_____)

【2】 インテーク・アセスメントシート【スタッフ使用】

<DB入力（付随シート以外）>

支援会議での検討の有無(注意:この欄のみ相談者への確認をするのではなく事業実施者で確認すること)	
<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり (対象となった直近の会議時期:西暦 年 月 日 (累計: __ 回目))
生活困窮者自立支援制度の相談歴の有無	
<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 相談のみ <input type="checkbox"/> 支援中断 <input type="checkbox"/> 支援終了)
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)

--

【2】 インテーク・アセスメントシート【スタッフ使用】

<DB入力（付随シート以外）>

■本人の主訴・状況(続き)

(1) 家族・地域関係・住まい

同居者	<input type="checkbox"/> 有(自分を含んで____人) <input type="checkbox"/> 無	別居の家族	<input type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無
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____人)
家族の状況(子どものことを含む)			
住居	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 賃貸アパート・マンション <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 会社の寮・借り上げ住宅 <input type="checkbox"/> 野宿 <input type="checkbox"/> その他(_____)	地域との関係	
特記事項			

(2) 健康・障害

通院状況	<input type="checkbox"/> 通院している <input type="checkbox"/> 通院していない/健康状態良い <input type="checkbox"/> 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	<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→ <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			

(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	<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	滞納 債務	<input type="checkbox"/> 滞納あり <input type="checkbox"/> 滞納なし <input type="checkbox"/> 債務あり <input type="checkbox"/> 債務なし
公的給付(受給中)	<input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 老齢年金・遺族年金 <input type="checkbox"/> 障害者年金 <input type="checkbox"/> 特別障害者手当 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 住居確保給付金 <input type="checkbox"/> その他(_____)	生活保護	
特記事項			

【2】 インテーク・アセスメントシート【スタッフ使用】

<DB入力（付随シート以外）>

(4) 職業・職歴等

① 概況

就労状況	<input type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 就労しているが、転職先を探したい/探している <input type="checkbox"/> 今後、就労予定(就労先決定済み) <input type="checkbox"/> 仕事を探したい/探している(現在無職) <input type="checkbox"/> 仕事をしていない(仕事を探していない)	最終学歴等	<input type="checkbox"/> 中学(高校未入学) <input type="checkbox"/> 中学(高校中退) <input type="checkbox"/> 高校(大学中退を含む) <input type="checkbox"/> 特別支援学校(学級を含む) <input type="checkbox"/> 専門学校・専修学校・各種学校 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 大学・大学院 <input type="checkbox"/> その他 ----- → <input type="checkbox"/> 現在、就学中
直近の離職後年数	<input type="checkbox"/> 6か月未満 <input type="checkbox"/> 6か月以上～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	資格・技術	<input type="checkbox"/> 自動車免許 <input type="checkbox"/> 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____ヵ月	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
西暦____年____月～____年____月	____年____ヶ月	万円	
西暦____年____月～____年____月	____年____ヶ月	万円	
西暦____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

--

【2】 インテーク・アセスメントシート【スタッフ使用】

<DB入力（付随シート以外）>

■緊急支援

緊急支援の必要性		
<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(具体的な状況: _____)		
緊急支援の内容		
□住居確保給付金	<申込日> 西暦____年____月____日	
	給付期間 西暦____年____月~西暦____年____月____月	給付額 円/月
□一時生活支援事業	<申込日> 西暦____年____月____日	
	支援期間 西暦____年____月____日 ~ 西暦____年____月____日	
□生活福祉資金 (____資金)	<申込日> 西暦____年____月____日	
	貸付期間 西暦____年____月~西暦____年____月____月	貸付総額 円
□その他の貸付	<申込日> 西暦____年____月____日	機関名: _____
	貸付名称: _____	貸付総額 円
□食糧支援 (フードバンク等)	<申込日> 西暦____年____月____日	
	提供元機関: _____	提供食数 日分
その他緊急支援の実施状況		

■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	<input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> けが <input type="checkbox"/> 障害(手帳有) <input type="checkbox"/> 障害(疑い) <input type="checkbox"/> 自死企図 <input type="checkbox"/> その他メンタルヘルスの課題(うつ・不眠・不安・依存症・適応障害など) <input type="checkbox"/> 住まい不安定 <input type="checkbox"/> ホームレス <input type="checkbox"/> 経済的困窮 <input type="checkbox"/> 多重・過重債務 <input type="checkbox"/> 家計管理の課題 <input type="checkbox"/> 就職活動困難 <input type="checkbox"/> 就職定着困難 <input type="checkbox"/> 生活習慣の乱れ <input type="checkbox"/> 社会的孤立(ニート・ひきこもりなどを含む) <input type="checkbox"/> 家族関係・家族の問題 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 不登校 <input type="checkbox"/> 非行 <input type="checkbox"/> 中卒・高校中退 <input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> DV・虐待 <input type="checkbox"/> 外国籍 <input type="checkbox"/> 刑余者 <input type="checkbox"/> コミュニケーションが苦手 <input type="checkbox"/> 本人の能力の課題(識字・言語・理解等) <input type="checkbox"/> 被災 <input type="checkbox"/> その他(_____)

【2】 インテーク・アセスメントシート【スタッフ使用】

<DB入力（付随シート以外）>

■スクリーニング

初回		
※スクリーニング実施日	西暦 年 月 日	
※対応結果・方針	<input type="checkbox"/> 1. 情報提供や相談対応のみで終了 <input type="checkbox"/> 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) (→つなぎ先の制度: _____) <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 4. 自立相談支援機関が継続支援し、プランを策定する <input type="checkbox"/> 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)	
	「対応結果・方針」で2にチェックした場合のつなぎ先の機関 (あてはまるものすべてにチェック)	
	就労 <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 職業訓練機関 <input type="checkbox"/> 就労準備支援機関 <input type="checkbox"/> 地域若者サポートステーション <input type="checkbox"/> 就労支援法人・団体(就労訓練事業を含む) <input type="checkbox"/> 一般企業 <input type="checkbox"/> 各種協同組合(生協等) <input type="checkbox"/> 農業者・農業団体	保護 <input type="checkbox"/> 福祉事務所(生活保護担当部署) <input type="checkbox"/> ホームレス支援機関 <input type="checkbox"/> 一時保護施設 <input type="checkbox"/> 警察 <input type="checkbox"/> 更生保護施設・自立準備ホーム <input type="checkbox"/> 地域生活定着支援センター
	医療 <input type="checkbox"/> 医療機関 (□医療機関の内、無料低額診療実施機関) <input type="checkbox"/> 行政の保健担当部署	生活・金銭 <input type="checkbox"/> 行政の税担当部署 <input type="checkbox"/> 行政の保険・年金担当部署(年金事務所含む) <input type="checkbox"/> 社会保険労務士 <input type="checkbox"/> 家計改善支援機関 <input type="checkbox"/> 食糧支援関係団体(フードバンク等) <input type="checkbox"/> 小口貸付(生活福祉資金除く) <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会(生活福祉資金) <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会(日常生活自立支援事業) <input type="checkbox"/> 成年後見人制度の支援機関 <input type="checkbox"/> 法テラス・弁護士・司法書士 <input type="checkbox"/> 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
	障害 <input type="checkbox"/> 行政の障害担当部署 <input type="checkbox"/> 基幹相談支援センター <input type="checkbox"/> 精神保健福祉センター <input type="checkbox"/> 障害者就業・生活支援センター <input type="checkbox"/> 障害者就労支援事業所 <input type="checkbox"/> その他障害者支援機関・施設	住居 <input type="checkbox"/> 行政の高齢担当部署 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所・その他介護事業所
高齢 <input type="checkbox"/> 行政の子ども家庭担当部署 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園・子ども園 <input type="checkbox"/> 小・中・高(特別支援含む)学校 <input type="checkbox"/> 大学等(高等専門学校、専修学校、各種学校含む) <input type="checkbox"/> その他教育機関 <input type="checkbox"/> 家庭児童相談室(福祉事務所) <input type="checkbox"/> 児童相談所・児童家庭支援センター <input type="checkbox"/> 児童福祉施設 <input type="checkbox"/> 地域子育て支援センター <input type="checkbox"/> その他子育て支援機関 <input type="checkbox"/> 行政の人権担当部署 <input type="checkbox"/> 男女共同参画センター <input type="checkbox"/> 婦人相談所・配偶者暴力相談支援センター	その他 <input type="checkbox"/> 他地域の生活困窮者自立相談支援機関 <input type="checkbox"/> 民生委員・児童委員 <input type="checkbox"/> 外国人支援団体・相談窓口 <input type="checkbox"/> ひきこもり支援機関 <input type="checkbox"/> NPO・ボランティア団体 <input type="checkbox"/> 商店街・商工会等経済団体 <input type="checkbox"/> 町内会・自治会、福祉委員、近隣住民 <input type="checkbox"/> ライフライン民間事業者(電気・ガス・水道) <input type="checkbox"/> 保健所(動物・ペットの多頭飼育等) <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会(資金、日常生活自立支援以外) <input type="checkbox"/> その他行政の担当部署 <input type="checkbox"/> 家族・親族・その他キーパーソン <input type="checkbox"/> その他1(_____) <input type="checkbox"/> その他2(_____)	
特記事項 (関係機関名を残す場合はここに記載)		

【2】 インテーク・アセスメントシート【スタッフ使用】

<DB入力（付随シート以外）>

※初回面談時の状態像	「自立意欲」の段階	<input type="checkbox"/> 1. 就労、家事、遊び、趣味、身の回りのこと等に対して意欲が持てない。 <input type="checkbox"/> 2. 遊び、趣味等の好きなことに対しては意欲がある。 <input type="checkbox"/> 3. 2に加え、就労や地域活動(ボランティア等)の社会参加に関心がある。 <input type="checkbox"/> 4. 就労や地域活動(ボランティア等)の社会参加を行おうとしている。または既に行っている。	
	「自己肯定感」の段階	<input type="checkbox"/> 1. 自分のことを否定し、受け入れられない。 <input type="checkbox"/> 2. 自分のことを否定的に話すことが多く、限られた家族・友人・支援者からしか認められていないと感じている。 <input type="checkbox"/> 3. しばしば自分のことを否定的に話す、自分の良い点を挙げることができる。 <input type="checkbox"/> 4. 自分のことを否定的に話すことはなく、肯定的に受け止めている。	
	「社会参加」の段階	<input type="checkbox"/> 1. 社会・家族との接点を持たず、外出もままならない。 <input type="checkbox"/> 2. 限られた家族・支援者との関わりがある。 <input type="checkbox"/> 3. 家族・支援者以外にも、仕事・ボランティア・趣味等で、月1回から数回程度、会う人と場がある。 <input type="checkbox"/> 4. 仕事・地域活動(ボランティア等)・趣味等で、週に数回以上定期的に会う人と場がある。	
対応重要度	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		
スクリーニング後確認事項 生活保護へのつなぎ後の状況(2週間程度、1ヶ月以内に確認)	確認先等	<input type="checkbox"/> 同意のもと福祉事務所から <input type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 同意なく確認不能 <input type="checkbox"/> 同意なく支援会議により	確認日 西暦 年 月 日
<input type="checkbox"/> 生活保護を申請し、受給となった。 <input type="checkbox"/> 生活保護を申請し、却下・取り下げとなった。 <input type="checkbox"/> 生活保護は申請せず、相談のみとなった。 <input type="checkbox"/> 生活保護担当部署へ相談していない。 <input type="checkbox"/> その他()			

最新2回目以降	
※スクリーニング実施日	西暦 年 月 日
※対応結果・方針	<input type="checkbox"/> 1. 情報提供や相談対応のみで終了 <input type="checkbox"/> 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)(→つなぎ先の制度:) <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 4. 自立相談支援機関が継続支援し、プランを策定する <input type="checkbox"/> 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)

対応結果・方針で2にチェックした場合のつなぎ先の機関 (あてはまるものすべてにチェック)	
就労	<input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 職業訓練機関 <input type="checkbox"/> 就労準備支援機関 <input type="checkbox"/> 地域若者サポートステーション <input type="checkbox"/> 就労支援法人・団体(就労訓練事業を含む) <input type="checkbox"/> 一般企業 <input type="checkbox"/> 各種協同組合(生協等) <input type="checkbox"/> 農業者・農業団体
医療	<input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 医療機関の内、無料低額診療実施機関 <input type="checkbox"/> 行政の保健担当部署
保護	<input type="checkbox"/> 福祉事務所(生活保護担当部署) <input type="checkbox"/> ホームレス支援機関 <input type="checkbox"/> 一時保護施設 <input type="checkbox"/> 警察 <input type="checkbox"/> 更生保護施設・自立準備ホーム <input type="checkbox"/> 地域生活定着支援センター
生活	<input type="checkbox"/> 行政の税担当部署 <input type="checkbox"/> 行政の保険・年金担当部署(年金事務所含む) <input type="checkbox"/> 社会保険労務士 <input type="checkbox"/> 家計改善支援機関 <input type="checkbox"/> 食糧支援関係団体(フードバンク等)

【2】 インテーク・アセスメントシート【スタッフ使用】

<DB入力（付随シート以外）>

障害	<input type="checkbox"/> 行政の障害担当部署 <input type="checkbox"/> 基幹相談支援センター <input type="checkbox"/> 精神保健福祉センター <input type="checkbox"/> 障害者就業・生活支援センター <input type="checkbox"/> 障害者就労支援事業所 <input type="checkbox"/> その他障害者支援機関・施設	<input type="checkbox"/> 小口貸付(生活福祉資金除く) <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会(生活福祉資金) <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会(日常生活自立支援事業) <input type="checkbox"/> 成年後見人制度の支援機関 <input type="checkbox"/> 法テラス・弁護士・司法書士 <input type="checkbox"/> 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	
	高齢	<input type="checkbox"/> 行政の高齢担当部署 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所・その他介護事業所	<input type="checkbox"/> 行政の住宅施策担当部署(居住支援協議会) <input type="checkbox"/> 居住支援法人 <input type="checkbox"/> 不動産・保証関係会社
	子ども・人権	<input type="checkbox"/> 行政の子ども家庭担当部署 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園・子ども園 <input type="checkbox"/> 小・中・高(特別支援含む)学校 <input type="checkbox"/> 大学等(高等専門学校、専修学校、各種学校含む) <input type="checkbox"/> その他教育機関 <input type="checkbox"/> 家庭児童相談室(福祉事務所) <input type="checkbox"/> 児童相談所・児童家庭支援センター <input type="checkbox"/> 児童福祉施設 <input type="checkbox"/> 地域子育て支援センター <input type="checkbox"/> その他子育て支援機関 <input type="checkbox"/> 行政の人権担当部署 <input type="checkbox"/> 男女共同参画センター <input type="checkbox"/> 婦人相談所・配偶者暴力相談支援センター	<input type="checkbox"/> 他地域の生活困窮者自立相談支援機関 <input type="checkbox"/> 民生委員・児童委員 <input type="checkbox"/> 外国人支援団体・相談窓口 <input type="checkbox"/> ひきこもり支援機関 <input type="checkbox"/> NPO・ボランティア団体 <input type="checkbox"/> 商店街・商工会等経済団体 <input type="checkbox"/> 町内会・自治会、福祉委員、近隣住民 <input type="checkbox"/> ライフライン民間事業者(電気・ガス・水道) <input type="checkbox"/> 保健所(動物・ペットの多頭飼育等) <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会(資金、日常生活自立支援以外) <input type="checkbox"/> その他行政の担当部署 <input type="checkbox"/> 家族・親族・その他キーパーソン <input type="checkbox"/> その他1() <input type="checkbox"/> その他2()
対応重要度	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		
スクリーニング後確認事項 生活保護へのつなぎ後の状況(2週間程度、1ヶ月以内に確認)	確認先等	<input type="checkbox"/> 同意のもと福祉事務所から <input type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 同意なく確認不能 <input type="checkbox"/> 同意なく支援会議により	確認日 西暦 年 月 日
<input type="checkbox"/> 生活保護を申請し、受給となった。 <input type="checkbox"/> 生活保護を申請し、却下・取り下げとなった。 <input type="checkbox"/> 生活保護は申請とならず、相談のみとなった。 <input type="checkbox"/> 生活保護担当部署へ相談していない。 <input type="checkbox"/> その他()			

■就労・増収者確認欄(継続支援(プラン作成)対象者以外)

注:相談後の状況が分かった場合に入力(任意)

確認日	西暦 年 月 日
相談者の就労に関して該項目にチェック (プラン作成対象者は不要)	<input type="checkbox"/> 一般就労開始(障害者雇用、継続的・時限的就労含む) (就労訓練や就労継続A、B型や就労移行支援等を除く) <input type="checkbox"/> 自営業等雇用外就労開始 <input type="checkbox"/> 就労収入増加(雇用外を含む一般就労において、転職・勤務時間の増加等による増収)

【2】 インテーク・アセスメントシート【スタッフ使用】

<DB入力（付随シート以外）>

【2】付随シート(紙での使用)

ID		氏名	
----	--	----	--

■ ジェノグラム(家族関係図)

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

【3】 支援経過記録シート【スタッフ使用】

<DB入力→一覧で出力>

支援経過記録シート(入力用)

ID		氏名	
※実施日	西暦	年	月 日
	※担当者		
※方法	<input type="checkbox"/> 電話相談・連絡 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 同行支援 <input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 所内会議 <input type="checkbox"/> 支援会議 <input type="checkbox"/> 支援調整会議(プラン策定) <input type="checkbox"/> 支援調整会議(評価実施) <input type="checkbox"/> その他機関との会議 <input type="checkbox"/> 他機関との電話照会・協議 <input type="checkbox"/> その他()		
※対応相手先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族() <input type="checkbox"/> 関係機関 <input type="checkbox"/> その他		
関与した関係機関・関係者等			
対応内容記録(400字以内)			
詳細記録(聞き取り事項・確認した事実、対応状況等)			
支援員コメント			

【3】支援経過記録シート【スタッフ使用】

<DB入力→一覧で出力>

支援経過記録シート（出力用：経過一覧）

ID		氏名	
----	--	----	--

実施日	担当者	方法	対応相手先	関与した関係機関・関係者等	対応内容記録
西暦 年 月 日					

【4】支援ケース一覧【ケース概況の一覧表として出力、支援調整会議等で活用】

<自動出力>

支援ケース一覧

自立相談支援機関名	報告日	西暦	年	月	日
■抽出条件					
受付・スクリーニング機関	<input type="checkbox"/> 自立相談支援機関 <input type="checkbox"/> 家計改善支援機関 <input type="checkbox"/> 町村の一次相談窓口		プラン・住居確保利用 (受給期間)		<input type="checkbox"/> 申込中 <input type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 申込予定 ～
初回相談受付期間	～				
過去の困窮制度利用の状況	<input type="checkbox"/> 相談のみ <input type="checkbox"/> 支援中断 <input type="checkbox"/> 支援終結		プラン・一時生活利用 (利用期間)		<input type="checkbox"/> 申込中 <input type="checkbox"/> 利用 <input type="checkbox"/> 申込予定 ～
スクリーニング実施期間	～				
緊急支援の状況	<input type="checkbox"/> 住居確保 <input type="checkbox"/> 一時生活 <input type="checkbox"/> 福祉資金 <input type="checkbox"/> 他貸付 <input type="checkbox"/> 食糧支援		プラン・家計改善利用 (利用期間)		<input type="checkbox"/> 利用 ～
対応結果・方針 (スクリーニング結果)	<input type="checkbox"/> 情報提供や相談対応のみで終了 <input type="checkbox"/> 他の制度や専門機関で対応が可能であり、つなぐ (個別抽出…つなぎ先機関: _____) <input type="checkbox"/> 生活保護制度へのつなぎ後、1ヶ月以上確認が取れていない <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 自立相談支援機関が継続支援し、プランを策定する <input type="checkbox"/> スクリーニング判断前に中断・終了(連絡が取れない/転居等)		プラン・就労準備利用 (利用期間)		<input type="checkbox"/> 利用 ～
			プラン・認定訓練利用 (種別・利用期間)		<input type="checkbox"/> 利用(□雇用手型 □非雇用手型) ～
			プラン・自立の就労支援利用		<input type="checkbox"/> 利用
			就労支援対象者(プラン)		<input type="checkbox"/> プラン期間中の一般就労の達成を目標にしている
対応重要度	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		評価期間		～
支援決定・確認 (決定・確認日の期間)	<input type="checkbox"/> 支援決定 <input type="checkbox"/> 確認		評価結果(現在状態)		<input type="checkbox"/> 終結 <input type="checkbox"/> 再プラン <input type="checkbox"/> 中断
プラン終了予定期間	～		最終時のつなぎ先		つなぎ先機関: _____
次回モニタリング予定期間	～		就労・増収者(全体)		<input type="checkbox"/> 就労開始者 <input type="checkbox"/> 就労増収者
			担当者		

■検索結果

初回相談受付日	ID	氏名	性別	年齢	住所	ステイタス	プラン回数	対応重要度	対応結果・方針	基礎情報出力	課題と背景要因	課題のまとめと支援の方向性	法に基づく事業・その他の関連事業等	支援決定・確認日	モニタリング予定時期	プラン終了予定時期	プランの最終・継続に関する本人希望・スタッフ意見	評価決定月	担当者	
西暦 年 月 日																				
西暦 年 月 日																				

【4】支援ケース一覧【ケース概況の一覧表として出力、支援調整会議等で活用】

<自動出力>

初回相談受付日	ID	氏名	性別	年齢	住所	ステイタス	プラン回数	対応重要度	対応結果・方針	基礎情報出力	課題と背景要因	課題のまとめと支援の方向性	法に基づく事業・その他の関連事業等	支援決定・確認日	モニタリング予定時期	プラン終了予定時期	プランの最終・継続に関する本人希望・スタッフ意見	評価決定月	担当者	
西暦 年 月 日																				
西暦 年 月 日																				
西暦 年 月 日																				
西暦 年 月 日																				
西暦 年 月 日																				
西暦 年 月 日																				

【5】プラン兼事業等利用申込書【本人とスタッフが協働で作成→支援調整会議で検討→自治体による支援決定】※必須 <DB入力→出力>

プラン兼事業等利用申込書

ID		※プラン作成日	西暦 年 月 日
※作成回	プラン()回目	※プラン作成担当者	

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	西暦 年 月 日 (歳)

■解決したい課題

■目標(目指す姿) <本人が設定>

※長期目標	※本プランにおける達成目標

■プラン <法に基づく事業等だけでなく、自立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・自立相談支援機関・その他関係機関)	備考(関係機関・期間・頻度など)	法に基づく事業等 (該当時○)

【5】プラン兼事業等利用申込書【本人とスタッフが協働で作成→支援調整会議で検討→自治体による支援決定】※必須 <DB入力→出力>

■法に基づく事業等

メニュー	利用有無	支援方針(期間・実施機関・給付額等)
1 住居確保給付金	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	支給期間 西暦 年 月 月～西暦 年 月 月 給付額 円/月 <input type="checkbox"/> 申途中 <input type="checkbox"/> 既受給 <input type="checkbox"/> 申込予定 備考()
2 一時生活支援事業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	支援期間 西暦 年 月 月～西暦 年 月 月 日 <input type="checkbox"/> 申途中 <input type="checkbox"/> 既利用 <input type="checkbox"/> 申込予定 備考()
3 家計改善支援事業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	支援期間 西暦 年 月 月～西暦 年 月 月 日 備考()
4 就労準備支援事業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	支援期間 西暦 年 月 月～西暦 年 月 月 日 備考()
5 認定就労訓練事業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 雇用型 <input type="checkbox"/> 非雇用型
		支援期間 西暦 年 月 月～西暦 年 月 月 日 備考()
6 自立相談支援事業による就労支援	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

■その他関連する事業等

メニュー	利用有無	支援方針(期間・実施機関・給付額等)
生活福祉資金等による貸付	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
生活保護受給者等就労自立促進事業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

■プランの期間と次回モニタリング(予定)時期

※プラン期間	西暦 年 月 日まで	※次回モニタリング時期	西暦 年 月
--------	------------	-------------	--------

■プランに関する本人同意・申込署名欄

〇〇様

私は、□上記のプランに基づく支援について同意します。

法に基づく事業(上記3, 4, 5)の利用を申し込みます。

西暦 年 月 日 本人署名 _____ 印

<支援調整会議・支援決定>

※支援調整会議開催日	①西暦 年 月 日	※支援決定・確認	<input type="checkbox"/> 支援決定(法に基づく事業(上記3,4,5))
	②西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> 確認(法に基づく事業(上記3,4,5)以外)
	③西暦 年 月 日		(決定・確認日: 西暦 年 月 日)

<備考>

<必要添付書類>

インターク・アセスメントシート

その他添付書類(法に基づく事業等の利用にあたって必要とする添付書類)

【5】 プラン兼事業等利用申込書追加確認項目

入力・集計支援ツールにおいて登録が必要な追加項目についてのご案内

○ 事業の実施状況把握のため、帳票(プラン兼事業等利用申込書)としては記載の必要はないものの、「入力・集計支援ツール」で入力・登録いただきたい項目が2つ(SQ1,SQ2)あります。いずれも、実態把握のために必要な「月次報告」に反映される項目ですので、もれなく入力・登録をお願いいたします。
 ○ SQ1は、「当該プラン期間内において、一般就労を目指しているかどうか」を確認するものです。
 ○ SQ2は、「このプランを実施するにあたり、関係・関与する人や機関」を選択肢のなかからすべてチェックしていただくものです。

【入力・集計支援ツールのみで登録が必要な項目】

(SQ1)一般就労達成の目標設定状況 (いずれかにチェック)

※プラン期間中の一般就労の達成を目標にしているか はい いいえ

(SQ2)プランの実施に係る関係機関・関係者 (あてはまるものすべてにチェック)

就労	<input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 職業訓練機関 <input type="checkbox"/> 就労準備支援機関 <input type="checkbox"/> 地域若者サポートステーション <input type="checkbox"/> 就労支援法人・団体(就労訓練事業を含む) <input type="checkbox"/> 一般企業 <input type="checkbox"/> 各種協同組合(生協等) <input type="checkbox"/> 農業者・農業団体	保護 <input type="checkbox"/> 福祉事務所(生活保護担当部署) <input type="checkbox"/> ホームレス支援機関 <input type="checkbox"/> 一時保護施設 <input type="checkbox"/> 警察 <input type="checkbox"/> 更生保護施設・自立準備ホーム <input type="checkbox"/> 地域生活定着支援センター
	<input type="checkbox"/> 医療機関 (<input type="checkbox"/> 医療機関の内、無料低額診療実施機関) <input type="checkbox"/> 行政の保健担当部署	
障害	<input type="checkbox"/> 行政の障害担当部署 <input type="checkbox"/> 基幹相談支援センター <input type="checkbox"/> 精神保健福祉センター <input type="checkbox"/> 障害者就業・生活支援センター <input type="checkbox"/> 障害者就労支援事業所 <input type="checkbox"/> その他障害者支援機関・施設	生活・金銭 <input type="checkbox"/> 行政の税担当部署 <input type="checkbox"/> 行政の保険・年金担当部署(年金事務所含む) <input type="checkbox"/> 社会保険労務士 <input type="checkbox"/> 家計改善支援機関 <input type="checkbox"/> 食糧支援関係団体(フードバンク等) <input type="checkbox"/> 小口貸付(生活福祉資金除く) <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会(生活福祉資金) <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会(日常生活自立支援事業) <input type="checkbox"/> 成年後見人制度の支援機関 <input type="checkbox"/> 法テラス・弁護士・司法書士 <input type="checkbox"/> 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
高齢	<input type="checkbox"/> 行政の高齢担当部署 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所・その他介護事業所	住居 <input type="checkbox"/> 行政の住宅施策担当部局(居住支援協議会) <input type="checkbox"/> 居住支援法人 <input type="checkbox"/> 不動産・保証関係会社
子ども・人権	<input type="checkbox"/> 行政の子ども家庭担当部署 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園・子ども園 <input type="checkbox"/> 小・中・高(特別支援含む)学校 <input type="checkbox"/> 大学等(高等専門学校、専修学校、各種学校含む) <input type="checkbox"/> その他教育機関 <input type="checkbox"/> 家庭児童相談室(福祉事務所) <input type="checkbox"/> 児童相談所・児童家庭支援センター <input type="checkbox"/> 児童福祉施設 <input type="checkbox"/> 地域子育て支援センター <input type="checkbox"/> その他子育て支援機関 <input type="checkbox"/> 行政の人権担当部署 <input type="checkbox"/> 男女共同参画センター <input type="checkbox"/> 婦人相談所・配偶者暴力相談支援センター	その他 <input type="checkbox"/> 他地域の生活困窮者自立相談支援機関 <input type="checkbox"/> 民生委員・児童委員 <input type="checkbox"/> 外国人支援団体・相談窓口 <input type="checkbox"/> ひきこもり支援機関 <input type="checkbox"/> NPO・ボランティア団体 <input type="checkbox"/> 商店街・商工会等経済団体 <input type="checkbox"/> 町内会・自治会、福祉委員、近隣住民 <input type="checkbox"/> ライフライン民間事業者(電気・ガス・水道) <input type="checkbox"/> 保健所(動物・ペットの多頭飼育等) <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会(資金、日常生活自立支援以外) <input type="checkbox"/> その他行政の担当部署 <input type="checkbox"/> 家族・親族・その他キーパーソン <input type="checkbox"/> その他1() <input type="checkbox"/> その他2()

【6】 評価シート【本人とスタッフが協働で作成→支援調整会議で確認】※必須

<DB入力→出力>

評価シート

ID	氏名			
※評価回	評価()回目	※評価担当者	※評価記入日	西暦 年 月 日

■目標の達成状況

※目標の達成状況			
※見られた変化	生活面	<input type="checkbox"/> 生活保護適用 <input type="checkbox"/> 住まいの確保・安定 <input type="checkbox"/> 医療機関受診開始 <input type="checkbox"/> 健康状態の改善 <input type="checkbox"/> 障害手帳取得 <input type="checkbox"/> 自立意欲の向上・改善 <input type="checkbox"/> 対人関係・家族関係の改善 <input type="checkbox"/> 生活習慣の改善 <input type="checkbox"/> 孤立の解消 <input type="checkbox"/> 精神の安定 <input type="checkbox"/> 債務の整理 <input type="checkbox"/> 家計の改善 <input type="checkbox"/> 保険関係収入の増加 <input type="checkbox"/> 年金関係収入の増加 <input type="checkbox"/> その他収入増加(一般就労以外) <input type="checkbox"/> 就労収入増加(一般就労において、転職・勤務時間の増加等により増収した場合) <input type="checkbox"/> 職場定着 <input type="checkbox"/> 一般就労開始(目的が継続的な就労(障害者雇用含む)) <input type="checkbox"/> 一般就労開始(目的が限時的) <input type="checkbox"/> 雇用契約を伴う支援付き就労(就労訓練事業、就労継続A型等) <input type="checkbox"/> 障害者サービス活用(就労継続B型、就労移行支援等) <input type="checkbox"/> 自営業等雇用外の就労開始 <input type="checkbox"/> 就職活動開始 <input type="checkbox"/> 職業訓練の開始、就学 <input type="checkbox"/> 社会参加機会の増加 <input type="checkbox"/> その他()	
	社会面	<input type="checkbox"/> 職場定着 <input type="checkbox"/> 一般就労開始(目的が限時的) <input type="checkbox"/> 雇用契約を伴う支援付き就労(就労訓練事業、就労継続A型等) <input type="checkbox"/> 障害者サービス活用(就労継続B型、就労移行支援等) <input type="checkbox"/> 自営業等雇用外の就労開始 <input type="checkbox"/> 就職活動開始 <input type="checkbox"/> 職業訓練の開始、就学 <input type="checkbox"/> 社会参加機会の増加 <input type="checkbox"/> その他()	
他	<input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> この間に変化は見られなかった		
※相談者に 関わる 課題と特性 への対応状況	初回面談時の課題と特性 (アセスメントシートより) 初回入力を自動参照	支援中に判明した課題と特性 (左記以降、評価まで)	課題と特性への対応状況 (解決もしくは問題とならない よう対応できるようになった)
	<input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> けが <input type="checkbox"/> 障害(手帳有) <input type="checkbox"/> 障害(疑い) <input type="checkbox"/> 自殺企図 <input type="checkbox"/> その他メンタルヘルスの課題(うつ・不眠・不安・依存・適応障害など) <input type="checkbox"/> 住まい不安定 <input type="checkbox"/> ホームレス <input type="checkbox"/> 経済的困窮 <input type="checkbox"/> (多重・過重)債務 <input type="checkbox"/> 家計管理の課題 <input type="checkbox"/> 就職活動困難 <input type="checkbox"/> 就職定着困難 <input type="checkbox"/> 生活習慣の乱れ <input type="checkbox"/> 社会的孤立(ニート・ひきこもり等含む) <input type="checkbox"/> 家族関係・家族の問題 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 不登校 <input type="checkbox"/> 非行 <input type="checkbox"/> 中卒・高校中退 <input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> DV・虐待 <input type="checkbox"/> 外国籍 <input type="checkbox"/> 刑余者 <input type="checkbox"/> コミュニケーションが苦手 <input type="checkbox"/> 本人の能力の課題(識字・言語・理解等) <input type="checkbox"/> 被災 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> けが <input type="checkbox"/> 障害(手帳有) <input type="checkbox"/> 障害(疑い) <input type="checkbox"/> 自殺企図 <input type="checkbox"/> その他メンタルヘルスの課題(うつ・不眠・不安・依存・適応障害など) <input type="checkbox"/> 住まい不安定 <input type="checkbox"/> ホームレス <input type="checkbox"/> 経済的困窮 <input type="checkbox"/> (多重・過重)債務 <input type="checkbox"/> 家計管理の課題 <input type="checkbox"/> 就職活動困難 <input type="checkbox"/> 就職定着困難 <input type="checkbox"/> 生活習慣の乱れ <input type="checkbox"/> 社会的孤立(ニート・ひきこもり等含む) <input type="checkbox"/> 家族関係・家族の問題 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 不登校 <input type="checkbox"/> 非行 <input type="checkbox"/> 中卒・高校中退 <input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> DV・虐待 <input type="checkbox"/> 外国籍 <input type="checkbox"/> 刑余者 <input type="checkbox"/> コミュニケーションが苦手 <input type="checkbox"/> 本人の能力の課題(識字・言語・理解等) <input type="checkbox"/> 被災 <input type="checkbox"/> その他()	

【6】評価シート【本人とスタッフが協働で作成→支援調整会議で確認】※必須

<DB入力→出力>

現在の状況と残された課題		
※評価日現在の状態像	「自立意欲」の段階	<p>◆前回の評価(初回評価の場合は、初回接触日)の状態像:(自動参照)</p> <p><input type="checkbox"/>1. 就労、家事、遊び、趣味、身の回りのこと等に対して意欲が持てない。 <input type="checkbox"/>2. 遊び、趣味等の好きなことに対しては意欲がある。 <input type="checkbox"/>3. 2に加え、就労や地域活動(ボランティア等)の社会参加に関心がある。 <input type="checkbox"/>4. 就労や地域活動(ボランティア等)の社会参加を行おうとしている。または既に行っている。</p>
	「自己肯定感」の段階	<p>◆前回の評価(初回評価の場合は、初回接触日)の状態像:(自動参照)</p> <p><input type="checkbox"/>1. 自分のことを否定し、受け入れられない。 <input type="checkbox"/>2. 自分のことを否定的に話すことが多く、限られた家族・友人・支援者からしか認められていないと感じている。 <input type="checkbox"/>3. しばしば自分のことを否定的に話すのが、自分の良い点を挙げることができる。 <input type="checkbox"/>4. 自分のことを否定的に話すことはなく、肯定的に受け止めている。</p>
	「社会参加」の段階	<p>◆前回の評価(初回評価の場合は、初回接触日)の状態像:(自動参照)</p> <p><input type="checkbox"/>1. 社会・家族との接点を持たず、外出もままならない。 <input type="checkbox"/>2. 限られた家族・支援者との関わりがある。 <input type="checkbox"/>3. 家族・支援者以外にも、仕事・ボランティア・趣味等で、月1回から数回程度、会う人と場がある。 <input type="checkbox"/>4. 仕事・地域活動(ボランティア等)・趣味等で、週に数回以上定期的に会う人と場がある。</p>

■法に基づく事業等の利用実績等

法に基づく事業等	利用有無	通算利用実績	利用の効果/継続利用の必要性等
住居確保給付金	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	ヵ月	
一時生活支援事業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	日	
家計改善支援事業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	ヵ月	
就労準備支援事業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	ヵ月	
認定就労訓練事業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 雇用型	日
		<input type="checkbox"/> 非雇用型	日

■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>

注:他機関へのつながりにより終結する場合は、対象者が他機関に既につながっている状態であること。

※支援調整会議開催日	西暦 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 (終結の内、他機関へのつながり <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) (決定日:西暦 年 月 日)
終結後の対応/再プラン時の留意点			

【6】評価シート【本人とスタッフが協働で作成→支援調整会議で確認】※必須

<DB入力→出力>

■終結時のつなぎ先情報

注:終結の内、他機関へのつながりが「あり」にチェックした場合は必須

終結時つなぎ「あり」にチェックした場合のつなぎ先の機関 (あてはまるものすべてにチェック)

就労	<input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 職業訓練機関 <input type="checkbox"/> 就労準備支援機関 <input type="checkbox"/> 地域若者サポートステーション <input type="checkbox"/> 就労支援法人・団体(就労訓練事業を含む) <input type="checkbox"/> 一般企業 <input type="checkbox"/> 各種協同組合(生協等) <input type="checkbox"/> 農業者・農業団体	保護	<input type="checkbox"/> 福祉事務所(生活保護担当部署) <input type="checkbox"/> ホームレス支援機関 <input type="checkbox"/> 一時保護施設 <input type="checkbox"/> 警察 <input type="checkbox"/> 更生保護施設・自立準備ホーム <input type="checkbox"/> 地域生活定着支援センター
	医療		<input type="checkbox"/> 医療機関 (口医療機関の内、無料低額診療実施機関) <input type="checkbox"/> 行政の保健担当部署
障害	<input type="checkbox"/> 行政の障害担当部署 <input type="checkbox"/> 基幹相談支援センター <input type="checkbox"/> 精神保健福祉センター <input type="checkbox"/> 障害者就業・生活支援センター <input type="checkbox"/> 障害者就労支援事業所 <input type="checkbox"/> その他障害者支援機関・施設	住居	<input type="checkbox"/> 行政の高齢担当部署 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所・その他介護事業所
高齢			子ども・人権
		<input type="checkbox"/> 他地域の生活困窮者自立相談支援機関 <input type="checkbox"/> 民生委員・児童委員 <input type="checkbox"/> 外国人支援団体・相談窓口 <input type="checkbox"/> ひきこもり支援機関 <input type="checkbox"/> NPO・ボランティア団体 <input type="checkbox"/> 商店街・商工会等経済団体 <input type="checkbox"/> 町内会・自治会、福祉委員、近隣住民 <input type="checkbox"/> ライフライン民間事業者(電気・ガス・水道) <input type="checkbox"/> 保健所(動物・ペットの多頭飼育等) <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会(資金、日常生活自立支援以外) <input type="checkbox"/> その他行政の担当部署 <input type="checkbox"/> 家族・親族・その他キーパーソン <input type="checkbox"/> その他1(_____ <input type="checkbox"/> その他2(_____)	
特記事項 (関係機関名を残す場合はここに記載)			
生活保護へのつなぎの状況 (福祉事務所にチェックした場合は必須)		<input type="checkbox"/> 「福祉事務所(生活保護担当部署)」につなぎ、生活保護受給となった。 <input type="checkbox"/> 生活保護受給以外(_____)	

<必要添付書類>

プラン兼事業等利用申込書

【7】個人情報に関する管理・取扱規程

※規定の内容については必ず自治体・事業実施団体の個人情報保護管理所管部局と協議して決定<紙で使用>※必須

個人情報に関する管理・取扱規程

●●市●●自立相談支援機関・家計相談支援機関では、当機関における個人情報保護に関する取組方針および個人情報の取扱いに関する考え方として、個人情報に関する管理・取扱規程を制定します。

【取組方針】

当機関は、個人情報の適切な保護と利用を重要な社会的責任と認識し、相談業務、支援業務等、当機関が実施する業務を行うにあたっては、●●市個人情報保護条例をはじめとする関係法令等に加えて、本規程を遵守し、ご相談者の個人情報の適切な保護と利用に努めます。

【個人情報の取得方法】

ご相談者の個人情報を業務上必要な範囲において、適正かつ適法な手段により取得します。

【利用目的】

ご相談者の個人情報を、当機関の業務遂行ならびに利用目的の達成に必要な範囲において取り扱うこととし、その範囲を超えて他の目的に利用することはありません。

◎当機関の業務内容

相談支援業務
プランの策定・評価

◎利用目的

相談支援業務を円滑に行うため
自治体に対して事業等利用申込を行うため
支援提供、関係機関・者との連絡・調整等自立支援に資するため

【個人情報の内容】

当機関では、以下の情報を個人情報として取り扱います。
氏名、性別、年齢、住所、電話番号、家族関係等個人の属性に関わる基本的情報
健康状態、疾病、障害、介護等健康に関する情報
就労・通学・通所状況に関する情報
収入、資産、債務等経済的状況
福祉制度利用状況
その他、生活歴や過去の経験、抱えている課題等、相談業務において知り得た情報

【第三者への提供の制限】

ご相談者（又は代理人）の同意をいただいている場合や法令等に基づく場合等を除き、原則としてご相談者の個人情報を第三者に対して提供いたしません。ただし、利用目的の達成に必要な範囲内において、関係機関・者等との間で共同利用する場合には、原則としてご相談者（又は代理人）の同意を得た上で、ご相談者の個人情報を関係機関・者等（別表で例示した機関）に対して提供することがあります。また、例外として、●●市個人情報保護条例第●●条第●●項に従って、同意を得ずに関係機関・者等に対して情報提供する場合があります。

◎同意の上で第三者に提供する場合

他機関・者との間で、支援の実施、各種事業等の利用申込やプラン策定に関する調整を行うため
他機関・者が実施する支援を受けるため
プランが終了した後に関係機関との連携が必要な場合
各種福祉制度申込時に、当機関から自治体へ事前に本人が特定される形で相談する場合
病気・怪我等の際に医療機関につなぐ場合

◎同意を得ずに第三者に提供する場合（●●市個人情報保護条例第●●条第●●項の定めによる）

法令に基づく場合
人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき
公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき
国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき

【保存期間】

ご相談者の情報の保存は、利用申込日より開始します。保存期間は、支援終了日より●●年間とします。その後は、適切な方法（溶解処理等）により廃棄します。

【安全管理措置】

ご相談者の個人情報を正確かつ最新の状態で保管・管理するよう努めるとともに、漏えい等を防止するため、合理的な安全管理措置を実施します。

【継続的改善】

情報技術の発展や社会的要請の変化等を踏まえて本規程を適宜見直し、ご相談者の個人情報の取扱いについて、継続的に改善に努めてまいります。

以上

【7】個人情報に関する管理・取扱規程

※規定の内容については必ず自治体・事業実施団体の個人情報保護管理所管部局と協議して決定<紙で使用>※必須

【別表】関係機関・関係者等の例示

就労	ハローワーク〇〇	保護	〇〇市保護課
	〇〇職業能力開発センター（職業訓練機関）		〇〇ホームレス支援機関
医療	〇〇就労支援センター	生活・金銭	〇〇一時保護施設
	〇〇地域若者サポートステーション		〇〇警察
障害	〇〇株式会社	住居	〇〇更生保護施設
	〇〇生活協同組合		〇〇地域生活定着支援センター
高年齢	〇〇農事組合	その他	〇〇市税担当部署
	〇〇病院（診療所）		〇〇市保険事業課
子ども・人権	〇〇市保健増進課	その他	〇〇市家計改善支援機関
	〇〇市障害福祉課		フードバンク〇〇
子ども・人権	〇〇基幹相談支援センター	その他	〇〇市社会福祉協議会
	〇〇精神保健福祉センター		法テラス〇〇
子ども・人権	〇〇障害者就業・生活支援センター〇〇	その他	〇〇弁護士
	〇〇障害者就労支援事業所		多重債務者相談窓口〇〇
子ども・人権	〇〇市高齢福祉課	その他	〇〇地域居住支援協議会
	〇〇地域包括支援センター		居住支援法人〇〇
子ども・人権	〇〇市子ども家庭課	その他	〇〇不動産
	〇〇市教育委員会		〇〇市生活困窮者自立相談支援機関
子ども・人権	〇〇子ども園	その他	民生委員・児童委員
	〇〇中学校		外国人支援団体〇〇
子ども・人権	〇〇大学	その他	〇〇外国人相談（外国語相談）センター
	〇〇市家庭児童相談室		ひきこもり支援機関〇〇
子ども・人権	〇〇児童相談所	その他	NPO 〇〇
	児童家庭支援センター〇〇		〇〇商店街
子ども・人権	〇〇地域子育て支援センター	その他	〇〇町内会
	〇〇市市民課		〇〇ガス株式会社
子ども・人権	〇〇男女共同参画センター	その他	〇〇保健所
	〇〇婦人相談所		〇〇市社会福祉協議会
			〇〇市農林課

補助ツール

必要に応じて活用が考えられる補助ツール
 (DBシステムは帳票様式ダウンロードのみ(入カページなし))

詳細アセスメント項目例

※使用にあたって

- ・「インテーク・アセスメントシート」と共に、各課題領域についてアセスメントを深める必要がある場合に使用する。
- ・すべての領域・項目についてチェックする必要はなく、本人の訴えや状況から課題として重要と考えられる領域・項目からチェックしてアセスメントを深める。

※注意点

- ・すべての領域・項目についてチェックする必要はない。
- ・項目を埋めることが目的化してはならない。
- ・不必要な情報はとらない。
- ・本人が言いたくない、知られたいくないと考える情報は無理強いまでしてとらない。

ID		氏名	
----	--	----	--

■健康面について

疾病・傷病、健康上の課題の具体的な内容				
通院先	病院名: _____		診療科: _____	
	主治医: _____			
服薬状況	<input type="checkbox"/> 服薬していない <input type="checkbox"/> 服薬している(服薬内容: _____)			
健康保険	<input type="checkbox"/> 納付中 <input type="checkbox"/> 減額 <input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 滞納あり(分納中) <input type="checkbox"/> 滞納あり(未対応)			
納付状況				
障害の状況・程度	障害支援区分: <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当(区分____)			
	<具体的な障害の状況・程度等>			
介護保険	<input type="checkbox"/> 要介護認定を受けている → <input type="checkbox"/> 要介護(____) <input type="checkbox"/> 要支援(____) <input type="checkbox"/> 要介護認定を受けていない			
利用している福祉・介護サービス	マネジメント事業所名		担当者名	
	事業所名	サービス名	サービス量	備考
備考				

【補助】詳細アセスメント項目例【スタッフ使用】

■住まいについて

住民票	<input type="checkbox"/> 有(市・区・町・村) <input type="checkbox"/> 無
電気・ガス・水道の状況	<input type="checkbox"/> 供給停止 → < <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 水道 → 停止時期: _____ から > <input type="checkbox"/> 未納有だが供給中(<input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 水道) <input type="checkbox"/> 供給中
家賃・地代の支払(賃貸の場合)	<input type="checkbox"/> 滞納(西暦____年____月から) → < 家主等からの立ち退き要請 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 > <input type="checkbox"/> 滞納なし
備考	

■収入や経済状態について

世帯収入	毎月 _____ 円 手段: <input type="checkbox"/> 就労収入(_____ 円) <input type="checkbox"/> 家賃・地代・利子(_____ 円) <input type="checkbox"/> 年金(_____ 円) <input type="checkbox"/> 手当(_____ 円) <input type="checkbox"/> 家族等の援助(_____ 円) <input type="checkbox"/> その他(_____ (_____ 円))
本人と家族の収入	<input type="checkbox"/> 本人収入(_____ 円) 手段: <input type="checkbox"/> 就労収入(_____ 円) <input type="checkbox"/> 家賃・地代・利子(_____ 円) <input type="checkbox"/> 年金(_____ 円) <input type="checkbox"/> 手当(_____ 円) <input type="checkbox"/> 家族等の援助(_____ 円) <input type="checkbox"/> その他(_____ (_____ 円)) <input type="checkbox"/> 本人以外の家族の収入1→続柄(_____) (_____ 円) <input type="checkbox"/> 本人以外の家族の収入2→続柄(_____) (_____ 円) <input type="checkbox"/> 本人以外の家族の収入3→続柄(_____) (_____ 円)
本人の年金加入状況及び年金種類	<input type="checkbox"/> 受給中(<input type="checkbox"/> 老齢基礎年金 <input type="checkbox"/> 厚生・共済年金 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 遺族年金) <input type="checkbox"/> 加入(<input type="checkbox"/> 支払中 <input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 納付猶予 <input type="checkbox"/> 減額 <input type="checkbox"/> 滞納) → 年金種類 < <input type="checkbox"/> 国民年金1号 <input type="checkbox"/> 国民年金3号 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 共済組合 > <input type="checkbox"/> 非加入 <input type="checkbox"/> 不明
世帯の毎月の生活費と内訳	総金額: _____ 円 内訳: 家賃 _____ 円、食費 _____ 円、光熱水費 _____ 円、医療費 _____ 円 嗜好品費 _____ 円、遊行費 _____ 円、その他 _____ 円
貸付・債務(世帯)	<input type="checkbox"/> 有(_____ 円, 種類: _____) <input type="checkbox"/> 無 返済状況: <input type="checkbox"/> 特に問題なし <input type="checkbox"/> 問題はあるが緊急性はなし <input type="checkbox"/> 緊急性あり < 借り手や金額等 >
滞納	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 → 滞納種類 < <input type="checkbox"/> 住民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 家賃 <input type="checkbox"/> その他(_____) >

【補助】詳細アセスメント項目例【スタッフ使用】

その他資産(世帯)	(例: 不動産、家屋、貯蓄、保険、自動車等)
備考	

■仕事について

現在の求職活動状況	
職業訓練や支援付就労の経験状況	<input type="checkbox"/> 現在、職業訓練もしくは支援付就労を利用している(利用先: _____) <input type="checkbox"/> 以前に、職業訓練もしくは支援付就労を利用した経験がある(利用先: _____) <input type="checkbox"/> 利用していない/利用経験はない
雇用保険	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 非加入
雇用保険の失業等給付	<input type="checkbox"/> 受給中(期間: 西暦____年____月～西暦____年____月) <input type="checkbox"/> 受給済み(期間満了) <input type="checkbox"/> 受給資格なし(理由: _____) <input type="checkbox"/> 受給不要
備考	

■生活管理

1日のタイムスケジュール	
1週間のタイムスケジュール	
生活管理能力について	<input type="checkbox"/> 課題あり <input type="checkbox"/> 特に課題なし < 気になる点 >
備考	

■地域との関係・社会参加について（ひきこもりを含む）

外出頻度・行先等	<input type="checkbox"/> ほぼ毎日 <input type="checkbox"/> 週の半分程度 <input type="checkbox"/> ほとんど外出しない <input type="checkbox"/> その他(_____) →よく行くところ:
ひきこもり等社会参加に係る課題	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 →具体的に: ひきこもり等の期間:
交友関係 (つきあいのある人・頼りにしている人等)	
備考	

■生活歴（ライフヒストリー）

過去の課題	<input type="checkbox"/> 虐待(□加害 □被害) <input type="checkbox"/> DV(□加害 □被害) <input type="checkbox"/> 貧困 <input type="checkbox"/> 借金 <input type="checkbox"/> いじめ(□加害 □被害) <input type="checkbox"/> 不登校 <input type="checkbox"/> ひきこもり <input type="checkbox"/> 進路 <input type="checkbox"/> 身体疾患 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 非行 <input type="checkbox"/> 犯罪(□加害 □被害) <input type="checkbox"/> 刑務所・拘置所 <input type="checkbox"/> 執行猶予 <input type="checkbox"/> 薬物 <input type="checkbox"/> その他(_____)
生活歴で留意すべきこと	
備考	

■家族のこと

家族関係で気になること	
家族が抱える課題	
備考	

■DV・虐待について

DV・虐待の恐れの有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → <□DV □児童虐待 □高齢者虐待 □障害者虐待 □その他(_____)>
被害者の属性	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> その他(_____)
加害者の属性	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> その他(_____)
DV・虐待の状況	いつ頃から(_____) どのくらい続いているか(____年____ヵ月くらい) <input type="checkbox"/> 身体的虐待 <input type="checkbox"/> 精神的虐待 <input type="checkbox"/> ネグレクト <input type="checkbox"/> 性的虐待 <input type="checkbox"/> 経済的虐待
これまで関わりがあった機関	<input type="checkbox"/> 児童相談所 <input type="checkbox"/> 配偶者暴力防止・相談支援センター <input type="checkbox"/> 婦人相談所 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 障害者虐待防止センター <input type="checkbox"/> 家庭児童相談室 <input type="checkbox"/> 警察 <input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> その他(_____)
保護・措置	<input type="checkbox"/> 一時保護あり <input type="checkbox"/> 施設入所措置あり <input type="checkbox"/> 保護・措置の経験はない
保護命令	<input type="checkbox"/> 発令中 <input type="checkbox"/> かつて発令されていた <input type="checkbox"/> なし
備考	

■子どもの状況／子どもが抱える課題（※子どもに関する相談の場合に使用）

就学・就園段階	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 特別支援学校(学級を含む) <input type="checkbox"/> 専門学校・専修学校・各種学校 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 大学・大学院 □その他 →<□在学中 □卒業 □中退 学校名:_____>
子どもが抱える課題	<input type="checkbox"/> 虐待 <input type="checkbox"/> 貧困 <input type="checkbox"/> いじめ <input type="checkbox"/> 不登校 <input type="checkbox"/> ひきこもり <input type="checkbox"/> 友人ができない <input type="checkbox"/> 進学先 <input type="checkbox"/> 就職先 <input type="checkbox"/> 身体疾患 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 非行 <input type="checkbox"/> 犯罪 <input type="checkbox"/> 薬物 <input type="checkbox"/> その他(_____)
子どもが抱える課題の背景要因等	
備考	

■国籍・言語について

国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他 → 国籍:_____
言語	<input type="checkbox"/> 通訳不要 <input type="checkbox"/> 通訳必要 → 言語:_____

■本人の能力

話を聞いて理解する力	<input type="checkbox"/> 課題あり <input type="checkbox"/> 課題なし	言語能力	<input type="checkbox"/> 課題あり <input type="checkbox"/> 課題なし
書く力(識字力)	<input type="checkbox"/> 課題あり <input type="checkbox"/> 課題なし	人とのコミュニケーション	<input type="checkbox"/> 課題あり <input type="checkbox"/> 課題なし
本人が得意なこと			
本人が苦手に感じていること			
担当者としての印象や気になる点等			

参考ツール

本人が課題の整理や振り返りを行う際に
活用できる参考ツール
(DBシステムは帳票様式ダウンロードのみ(入力ページなし))

課題整理シート

ID		氏名	
----	--	----	--

- このシートは、あなた（本人）がスタッフと一緒に、課題を整理して対応策を一緒に考えていくためのシートです。
- ご回答は、お答えいただけることだけで構いません。

解決したいこと1 []

今の状況（困っていること、変えたいこと）	その原因や背景は何でしょう？

↓

今後どのようにしていきたいですか？	自分としてやっていきたいこと
	支援を求めたいこと

解決したいこと2 []

今の状況（困っていること、変えたいこと）	その原因や背景は何でしょう？

↓

今後どのようにしていきたいですか？	自分としてやっていきたいこと
	支援を求めたいこと

●自分のこと

これまでにあった主な出来事（よかったこと、つらかったことなど）	
（いつ頃）	（どんなこと／どう思ったか）

周囲の支え・助けになるかかわり（かかわりの状況など）		
	家族・友人・知人等個人的なつながり	公的機関・事業など
現在持っている		
今後持ちたい		

自分の強み・得意なこと

苦手なこと

振り返りシート

ID		氏名	
----	--	----	--

1回目	振り返り実施日	西暦	年	月	日
これまでの取り組みの振り返り					
自分の取り組み			周囲の取り組み		
当初目標（短期目標）の達成度			現在の幸せ度（満足度）		
今後どのように取り組んでいきたいか					
自分としてやっていきたいこと			支援を求めたいこと		

2回目	振り返り実施日	西暦	年	月	日
これまでの取り組みの振り返り					
自分の取り組み			周囲の取り組み		
当初目標（短期目標）の達成度			現在の幸せ度（満足度）		
今後どのように取り組んでいきたいか					
自分としてやっていきたいこと			支援を求めたいこと		

【参考2】振り返りシート【必要に応じて、本人使用。タイミングは随時】

3回目	振り返り実施日	西暦	年	月	日
これまでの取り組みの振り返り					
自分の取り組み			周囲の取り組み		
当初目標（短期目標）の達成度			現在の幸せ度（満足度）		
今後どのように取り組んでいきたいか					
自分としてやっていきたいこと			支援を求めたいこと		

4回目	振り返り実施日	西暦	年	月	日
これまでの取り組みの振り返り					
自分の取り組み			周囲の取り組み		
当初目標（短期目標）の達成度			現在の幸せ度（満足度）		
今後どのように取り組んでいきたいか					
自分としてやっていきたいこと			支援を求めたいこと		