基礎シート

氏名

（１）生活歴・職歴

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学歴・施設歴 | 期　間 | 学校名・利用施設名 | 備　考 |
| 　　　　　　～ |  |  |
| 　　　　　　～ |  |  |
| 　　　　　　～ |  |  |
| 　　　　　　～ |  |  |
| 生活歴 |
|  | （続き） |
| 職歴 | 期　間 | 会社名 | 所在地 | 雇用形態 | 備考（業務内容・離職理由、住居、、社会保険の加入状況など） |
| 　　　　　　～ |  |  |  |  |
| 　　　　　　～ |  |  |  |  |
| 　　　　　　～ |  |  |  |  |
| ～ |  |  |  |  |
| ～ |  |  |  |  |
| 　　　　　　～ |  |  |  |  |
| 備考（現在の就労状況、保有資格、特技、課題など） |
|  | （続き） |

（２）心身・判断能力

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 既往歴 | 期　間 | 疾病名 | 病院名 | 備　考（病状・投薬など） |
| 　　　　　　～ |  |  |  |
| 　　　　　　～ |  |  |  |
| 　　　　　　～ |  |  |  |
| 　　　　　　～ |  |  |  |
| 備考①（健康状態） | 備考②（対人関係、薬物、ギャンブル、判断能力、成年後見等） |
|  |  |

（３）暮らしの基盤（各種制度、公共料金・債務整理の状況）

①各種制度の加入状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 加入状況 | 備考（内容、名称、いつから等） |
| 生活保護 | □受給なし　□受給中　□申請中　□過去に受給経験あり　 |  |
| 失業給付 | □受給なし　□受給中　□既に受給済み　 | 　 |
| 健康保険 | □国民健康保険　□社会保険（　　　　　）　□加入せず |  |
| 年　金 | □受給予定　□受給中　□受給見込みなし |  |
| 各種手当 | 名称（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| その他 |  |

②毎月の収入（1ヵ月分）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 内　容 | 金　額 |
| 給与・賃金 |  | 円 |
| 年 金 |  | 　円 |
| （　　　　　）からの援助 |  | 　　　　　　円 |
| 合　計 |  | 円 |

③公共料金の支払い状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 支払い状況 | 備考（金額、期間、契約者など） |
| 電　気 | □滞納なし　　□滞納だが使用可能　　□供給停止・なし |  |
| ガ　ス | □滞納なし　　□滞納だが使用可能　　□供給停止・なし |  |
| 水　道 | □滞納なし　　□滞納だが使用可能　　□供給停止・なし |  |
| 家　賃 | □滞納なし　　□滞納だが居住可能 　□立退要請あり等 |  |
| 固定電話 | □滞納なし　　□滞納だが使用可能　　□供給停止・なし |  |
| 携帯電話 | □滞納なし　　□滞納だが使用可能　　□供給停止・なし |
| その他 |  |

④債務・資産の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 内　容 | 備　考 |
| 債務の金額 | （　　　　　　　　　　）万円 |  |
| 返済状況 | □返済している　　□返済していない　　 |
| 債務整理の経験※「相談中」「整理中」は「その他」欄に記載 | □経験なし□経験あり→（　　　）年前、債務金額（　　　　）万円　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 債務整理の方法□任意整理　　□特定調停　　　　□個人再生　　□自己破産　　 |
| 債務整理の費用 | □本人が用意できる金額　　（　　　　　）円□（　　　　）からの援助　（　　　　　）円 |  |
| 所有資産 |  | （例）土地、家屋、車、生命保険、退職金、等 |

（４）毎日の暮らしぶり・生活動線

|  |
| --- |
| 毎日の暮らしぶり（家族関係、近所づきあい、家事、育児、等）　 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生活動線（室内、近隣、外出状況等）　 |
|  |

（５）本人の目指す暮らし

|  |
| --- |
| 本人の思い |
|  |
| 本人がとらえている問題（原因、いつから始まったか、自分自身の問題としてとらえているか、日常生活への影響） |
|  |
| 生活の場所の意向（自宅、親類・知人宅、施設、復興住宅、その他） |
|  |
| 今後の生活の希望 |
|  |
| 支援を依頼したいこと |
|  |

（６）面接者の判断・支援方針

|  |
| --- |
| ○本人の思考の傾向（善悪の判断、思考パターン、価値観） |
|  |
| ○本人の問題は何か。（原因、いつから始まったか。自分自身の問題としてとらえているか。日常生活への影響） |
|  |
| ○（エコマップからみた）ストレス関係にある人、物。キーパーソン |
| 　 |
| ○本人の強み、長所（性格的なもの、職歴etc） |
|  |
| ○本人は、自ら望んで支援を受入れようと思っているか。その理由は何か。 |
|  |
| 面接者の判断 | 緊急対応の必要性 | 自殺企図 |
| □　今回の面接で対応終了（対応の必要なし）　□　継続対応（アセスメント面接等）の必要あり　□　他機関へつなぐ　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　） | □あり　□なし | □あり　　　　□なし |
| （いつ？どんな方法で？） |
| 判断の根拠（具体的に記載） |
|  |
| 支援方針・面接者コメント（具体的に記載） |
|  |