

相談対応記録票

(宇和島市自立支援協議会様式)

対応困難事例のため要検討
共通課題について要検討 ()
情報提供・問題の共有化 () ここは記入しない

対象者のプロフィール

相談内容や対応については状況が分かるように記入、その他は、個人が特定できない

ふりがな			性別	男	年齢	歳
氏名	イニシャル等で可		性別	女	年齢を記入	
居住地	宇和島地区	吉田地区	三間地区	津島地区	(島嶼部など特記事項を記入)	
障害内容	手帳 ()	家族構成				
医療状況						
経済状況						
利用中のサービス	障害程度区分 ()					

対応経過記録

初期対応	日時	平成 年 月 日 ~ 年 月 日
	場所	今回、課題となっている事項への初期対応を記入
	形態	個別支援会議 窓口相談 電話相談 その他 ()
	相談者	本人との続柄 ()
経過	対応者	
	経過	今回、課題となっている事項への対応記録を簡潔に記入 「相談があり、訪問し状況を確認し、ケア会議を開いた、ケア会議で検討した対応をしたが解決困難だった」といった経過を時系列に記入

内容・対応

相談内容	簡潔に記入、今回、相談支援調整会議にあげたい内容を詳細に記入。 実際に、対応した内容。または、対応しようとしたが、課題が有り、実際には対応に至らなかったことなど。 (例：サービス利用を考えたが、いろいろな規制が有り、サービスが利用できなかった)
対応	
事例を通じて見えた課題	利用できなかったサービスや、対応困難の原因になっている内容
問題解決のために必要と思われる資源	上記課題を解決するために、あったらいいと思われる資源。現在ある資源の改正案など。

報告者

所属名	担当者名	TEL
-----	------	-----