

評価シート

(様式3)

受付番号			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"/> 障害者手帳取得	<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		
	社会面	<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"/> 家計の改善	
		<input type="checkbox"/> 債務の整理	<input type="checkbox"/> 保険関係収入の増加	<input type="checkbox"/> 年金関係収入の増加		
	他	<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增收した場合)					
	<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(目的が時限的)	<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()					
	<input type="checkbox"/> この間に変化は見られなかった					
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"/> 繼続を希望	スタッフの意見	
-------	--	---------	--

評価シート

(様式3)

<重層的支援会議における評価実施>

注:他機関へのつなぎ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。

重層的支援会議 開催日	西暦 年 月 日	プラン評価	<input type="checkbox"/> 終結 <input checked="" type="checkbox"/> 再プランして継続 <input type="checkbox"/> 中断 (終結の内、他機関へのつなぎ <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			

■終結時のつなぎ先情報

注:終結の内、他機関へのつなぎが「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)			
これまでの相談歴がある機関 (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)			
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"/> 自立相談支援機関 <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
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	生活 金銭	<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
			<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 ()
特記事項 (関係機関名を残す場合は ここに記載)			