

## V 参考資料

1. 生活支援相談員の配置人数	121
2. 生活支援・相談活動記録入力支援システム記録様式	122
3. 生活支援・相談活動記録入力支援システムの概要	135
4. 生活支援・相談活動入力支援システム集計データ	138
5. 大規模災害における被災者への生活支援のあり方研究委員会 委員名簿	141



## 生活支援相談員の配置人数

岩手県(12月1日現在)

盛岡市	1
宮古市	19
大船渡市	23
久慈市	4
遠野市	5
陸前高田市	36
釜石市	19
奥州市	5
金ヶ崎町	3
住田町	2
大槌町	24
山田町	15
岩泉町	3
田野畑村	2
野田村	4
洋野町	5
岩手県社協	17
合計	187

宮城県(3月1日現在)

気仙沼市	45
南三陸町	6
登米市	1
美里町	1
女川町	16
石巻市	34
東松島市	10
塩釜市	1
七ヶ浜町	9
多賀城市	4
仙台市	26
名取市	8
岩沼市	5
亘理町	8
山元町	17
宮城県社協	13
合計	204

※復興支援コーディネータの数も含む

福島県(3月1日現在)

福島市	4
二本松市	3
伊達市	1
本宮市	2
桑折町	1
国見町	1
川俣町	2
大玉村	2
郡山市	5
須賀川市	4
田村市	3
三春町	2
白河市	2
西郷村	1
矢吹町	2
会津若松市	3
喜多方市	1
相馬市	13
南相馬市	15
広野町	4
檜葉町	10
富岡町	12
川内村	3
大熊町	11
双葉町	9
浪江町	29
葛尾村	3
新地町	4
飯舘村	6
いわき市	13
福島県社協	5
合計	176

生活支援・相談活動記録入力支援システム記録様式

①基本版用紙

生活支援シート(世帯の基本情報)

整理番号		管理コード			
仮設住宅 部屋番号		避難所		初回面接日:	年 月 日 ( )
一般住宅 地区		町会		情報更新日:	年 月 日 ( )

1. 基本事項

フリガナ 世帯主名		<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女	生年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平	年(西暦)	年
電話番号		携帯番号		月	日生(	歳)
現住所		被災前の住所		<input type="checkbox"/> 1. 応急仮設住宅 <input type="checkbox"/> 2. みなし仮設住宅 <input type="checkbox"/> 3. 公営住宅 <input type="checkbox"/> 4. その他 → ( )		
家族構成	<input type="checkbox"/> 1. ひとりぐらし(別居の家族なし) <input type="checkbox"/> 3. 高齢者・障害者のみの世帯(夫婦等) <input type="checkbox"/> 5. 母子・父子世帯 <input type="checkbox"/> 7. その他 同居家族有り 同居の人数(世帯主含む)      人		<input type="checkbox"/> 2. ひとりぐらし(別居の家族あり) <input type="checkbox"/> 4. 高齢者・障害者がいる世帯 <input type="checkbox"/> 6. 乳幼児がいる世帯 ( ) ペット <input type="checkbox"/> いる ・ <input type="checkbox"/> いない			
特記事項						
生活福祉資金の利用	<input type="checkbox"/> 1. 未定・検討中 <input type="checkbox"/> 2. 申請中 <input type="checkbox"/> 3. 受給済 <input type="checkbox"/> 4. 予定なし					

2. 被災状況

家族・親族の被災状況	<input type="checkbox"/> 1. 全員無事 <input type="checkbox"/> 2. 死傷者あり ( ) <input type="checkbox"/> 3. 連絡が取れない ( )					
住居の被災状況	<input type="checkbox"/> 1. 全壊 <input type="checkbox"/> 2. 半壊 <input type="checkbox"/> 3. 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 4. 一部損壊 <input type="checkbox"/> 5. 被害僅少 <input type="checkbox"/> 6. 被害なし <input type="checkbox"/> 7. 自宅が避難区域等 <input type="checkbox"/> 8. その他 ( )				り災証明	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし
仮設入居前の避難状況	<input type="checkbox"/> 1. 避難所 <input type="checkbox"/> 3. 緊急入院・入所等		<input type="checkbox"/> 2. 福祉避難所 <input type="checkbox"/> 4. その他			

3. 生活再建に向けた各種経済的支援の申請状況 ※漏れを防ぐためのチェックリスト

義援金	一次申請	<input type="checkbox"/> 1. 済 <input type="checkbox"/> 2. 未 <input type="checkbox"/> 3. 対象外	生活再建支援金	<input type="checkbox"/> 1. 済 <input type="checkbox"/> 2. 未 <input type="checkbox"/> 3. 対象外
		<input type="checkbox"/> 1. 済 <input type="checkbox"/> 2. 未 <input type="checkbox"/> 3. 対象外	災害弔慰金	<input type="checkbox"/> 1. 済 <input type="checkbox"/> 2. 未 <input type="checkbox"/> 3. 対象外
		<input type="checkbox"/> 1. 済 <input type="checkbox"/> 2. 未 <input type="checkbox"/> 3. 対象外	災害見舞金	<input type="checkbox"/> 1. 済 <input type="checkbox"/> 2. 未 <input type="checkbox"/> 3. 対象外
		<input type="checkbox"/> 1. 済 <input type="checkbox"/> 2. 未 <input type="checkbox"/> 3. 対象外		<input type="checkbox"/> 1. 済 <input type="checkbox"/> 2. 未 <input type="checkbox"/> 3. 対象外

4. 経済的支援の必要性・状況

--

5. 住宅再建等に向けた課題

6. その他当世帯の特記事項・重点的支援内容等

<b>住宅再建計画</b> <input type="checkbox"/> 1. 新築 <input type="checkbox"/> 1) 従前地 <input type="checkbox"/> 2) 他の場所 <input type="checkbox"/> 2. 従前住宅の修繕 <input type="checkbox"/> 3. 中古住宅の購入 <input type="checkbox"/> 4. 公営住宅(復興住宅も含む)の入居希望 <input type="checkbox"/> 5. 貸家・民間アパート等に入居 <input type="checkbox"/> 6. 子ども等のところに入居 <input type="checkbox"/> 7. 福祉施設に入居 <input type="checkbox"/> 8. その他 ( )	<b>住宅再建課題</b> <input type="checkbox"/> 1. 建設地がない <input type="checkbox"/> 2. 資金不足 <input type="checkbox"/> 3. 助成制度等がわからない <input type="checkbox"/> 4. その他	
---	---	--

最終入力者名 ⇒

## 個別支援計画シート

整理番号		<input type="checkbox"/>	個人番号(1ケタ)	
		初回面接日: 年 月 日 ( )		
		情報更新日: 年 月 日 ( )		

支援の状況	<input type="checkbox"/> 1. 支援実施準備中 <input type="checkbox"/> 2. 支援中(定期訪問のみの場合も含む) <input type="checkbox"/> 3. 支援休止中 <input type="checkbox"/> 4. 支援終了 (支援終了の理由) <input type="checkbox"/> 1. 転居 <input type="checkbox"/> 2. 支援が不要となった <input type="checkbox"/> 3. 本人希望 <input type="checkbox"/> 4. 本人死亡 <input type="checkbox"/> 5. その他( )			
-------	---	--	--	--

### 1. 基本情報

フリガナ			<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女	生年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平	年(西暦)	( )
本人氏名						月	日生( 歳)
電話番号			携帯番号				
障 害 (手帳等)	身体障害	級	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 申請なし	要介護度	<input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 自立	
	精神障害	級	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 申請なし		要支援 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
	知的障害		<input type="checkbox"/> 1. 最重度・重度 <input type="checkbox"/> 2. 中度・軽度 <input type="checkbox"/> 3. 申請なし			要介護 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
	障害程度区分	区分	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 申請なし			特記事項	

### 2. 定期的な訪問相談支援者

↓該当に○	担当者名	所属	連絡先	備考
1.	生活支援相談員			
2.	日常生活自立支援事業 (専門員・生活支援員)			
3.	その他の社協職員 (相談員等)			
4.	民生委員・児童委員			
5.	地域包括支援センター			
6.	保健師			
7.	その他			
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

### 3. 必要な支援⇒実施

①公的サービスによる支援の必要性→実施(既に実施しているものも含む)				
支援内容	要・不要	実施の場合のみ チェック	支援担当事業所	備考(支援上の留意点等)
1. ホームヘルプ	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施		
2. デイサービス	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施		
3. 入浴サービス	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施		
4. ショートステイ	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施		
5. リハビリ(通所・訪問)	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施		
6.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施		
7.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施		
8.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施		
9.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施		
10.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施		

②上記①で対応していない支援の必要性→実施(既に実施しているものも含む)

支援内容	要・不要	支援担当(実施)	備考(支援上の留意点等)
1. 安否確認(単独)	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
2. 安否確認+話相手	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
3. 掃除、環境整備	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
4. ゴミ出し支援	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
5. 洗濯	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
6. 調理	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
7. その他家事支援	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
8. 食事提供 (食事サービス等)	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
9. 通院介助	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
10. その他外出介助	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
11. 入浴介助、清拭	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
12. その他身体介護	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
13. 書類整理・管理	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
14. 買物	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
15. 孤立防止のための 社会参加支援	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
16.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
17.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
18.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
19.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
20.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
21.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
22.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
23.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
24.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
[特記事項]			

4. 緊急対応のための情報

緊急連絡先	フリガナ		住所	
	氏名		電話番号	
主治医	医院名		主治医	
	住所		電話番号	
血液型	<input type="checkbox"/> 1. A <input type="checkbox"/> 2. B <input type="checkbox"/> 3. O <input type="checkbox"/> 4. AB ( <input type="checkbox"/> 1. Rh+ <input type="checkbox"/> 2. Rh- )			
[特記事項]				

5. 制度・サービスの利用状況

サービス種別	事業所名	担当者名	電話番号	備考
1. 民生委員・児童委員				
2. 地域包括支援センター				
3. 障害者相談事業所				
4. 児童相談所				
5. 福祉事務所				
6. ケアマネジャー				
7. 社協相談窓口				
8.				
9.				
10.				

※以下は必要な人のみ記入(医療機関の受診を見守らなければならない人)

既往歴	<input type="checkbox"/> 1. 高血圧 <input type="checkbox"/> 2. 心臓病 <input type="checkbox"/> 3. 脳卒中 <input type="checkbox"/> 4. 糖尿病 <input type="checkbox"/> 5. 腎臓病 <input type="checkbox"/> 6. 高脂血症 <input type="checkbox"/> 7. ( ) 症状:
受診状況	<input type="checkbox"/> 1. 週1回 <input type="checkbox"/> 2. 月2回 <input type="checkbox"/> 3. 月1回 <input type="checkbox"/> 4. 2~3か月に1回 <input type="checkbox"/> 5. 不定期 <input type="checkbox"/> 6. その他( )
内服状況	<input type="checkbox"/> 薬を飲んでいる(薬の名前: ) <input type="checkbox"/> 薬を飲んでいない

6. 相談で把握した課題や状況

相談で把握した状況		( 年 月 日時点)	(その後の変化)
本人(家族)の状況	身体面 からだ	食事、服薬、・整容、排泄、意思伝達、他の状況	
	精神面 こころ	心理面、規則正しい生活サイクル、寂しさ・不安、他の状況	
	行動面 うごき	転倒経験、買い物動作、調理の動作、着衣の動作、他の状況	
	社会面 かかわり	友人・近隣関係、書類・金銭管理、職業、社会参加、余暇時間、情報収集他	
	住環境		
	その他	今抱えているトラブル等	

本人の主訴(困っていること・相談したいこと)

7. 支援計画 (1)支援の基本方針、留意点

最終入力者名 ⇒





②岩手県版用紙

生活支援シート(世帯の基本情報)

整理番号		管理コード		初回面接日:	年	月	日( )
				情報更新日:	年	月	日( )
フリガナ		<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女	生年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平	年(西暦)		
世帯主名					月	日生(	歳)
地区		担当民生委員		職業			
住所				電話番号			
(前住所)				携帯番号			
	<input type="checkbox"/> 1. 応急仮設住宅 <input type="checkbox"/> 2. みなし仮設住宅 <input type="checkbox"/> 3. 公営住宅 <input type="checkbox"/> 4. その他 → ( )						
家族構成	<input type="checkbox"/> 1. ひとりぐらし(別居の家族なし)		<input type="checkbox"/> 2. ひとりぐらし(別居の家族あり)				
	<input type="checkbox"/> 3. 高齢者・障害者のみの世帯(夫婦等)		<input type="checkbox"/> 4. 高齢者・障害者がいる世帯				
	<input type="checkbox"/> 5. 母子・父子世帯		<input type="checkbox"/> 6. 乳幼児がいる世帯				
	<input type="checkbox"/> 7. その他同居家族有り ( )		ペット <input type="checkbox"/> いる・ <input type="checkbox"/> いない ( )				
注)世帯員が複数いる場合、下記の世帯名簿に記入(世帯主には※をつける。上記の本人は記入不要。個別シートのある方には続柄の横に○を付ける)							
名前	生年月日	続柄	名前	生年月日	続柄		
名前	生年月日	続柄	名前	生年月日	続柄		
名前	生年月日	続柄	名前	生年月日	続柄		
家族・親族の被災状況	<input type="checkbox"/> 1. 全員無事 <input type="checkbox"/> 2. 死傷者あり ( ) <input type="checkbox"/> 3. 連絡が取れない ( )						
家屋の被災状況	<input type="checkbox"/> 1. 全壊 <input type="checkbox"/> 2. 半壊 <input type="checkbox"/> 3. 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 4. 一部損壊 <input type="checkbox"/> 5. 被害僅少 <input type="checkbox"/> 6. 被害なし						
仮設入居前の避難状況	<input type="checkbox"/> 1. 避難所			<input type="checkbox"/> 2. 福祉避難所			
	<input type="checkbox"/> 3. 緊急入院・入所等			<input type="checkbox"/> 4. その他			
<b>生活再建に向けた各種支援申請状況及び経済状況</b>							
義援金	<input type="checkbox"/> 申請済・ <input type="checkbox"/> 未申請・ <input type="checkbox"/> 対象外			貸付等の状況	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 受給済 <input type="checkbox"/> 申請や受給の予定なし		
生活再建支援金	<input type="checkbox"/> 申請済・ <input type="checkbox"/> 未申請・ <input type="checkbox"/> 対象外				※既に受給した貸付金の種類		
災害弔慰金	<input type="checkbox"/> 支給済・ <input type="checkbox"/> 未支給・ <input type="checkbox"/> 対象外				・生活福祉資金 ( )		
災害見舞金	<input type="checkbox"/> 支給済・ <input type="checkbox"/> 未支給・ <input type="checkbox"/> 対象外				・災害援護資金 ( )		
年金受給	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			その他手当	<input type="checkbox"/> 有 ( )・ <input type="checkbox"/> 無		
	年金種別【 <input type="checkbox"/> 国年 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 共済 <input type="checkbox"/> 他 ( )】			世帯の主な収入	<input type="checkbox"/> 就労収入有 <input type="checkbox"/> 年金/手当のみ <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 生保受給 <input type="checkbox"/> 無		
生活福祉資金の利用	<input type="checkbox"/> 1. 未定・検討中 <input type="checkbox"/> 2. 申請中 <input type="checkbox"/> 3. 受給済 <input type="checkbox"/> 4. 予定なし						
就労の状況	現在就労している( <input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 非常勤/パート・ <input type="checkbox"/> アルバイト )・ <input type="checkbox"/> 求職中・ <input type="checkbox"/> 特に何もしていない						
<b>住宅再建等に向けた課題</b>				<b>その他当世帯の特記事項・重点的支援内容等</b>			
<b>住宅再建計画</b>				<b>住宅再建課題</b>			
<input type="checkbox"/> 1. 新築				<input type="checkbox"/> 1. 建設地がない			
<input type="checkbox"/> 2. 従前住宅の修繕				<input type="checkbox"/> 2. 資金不足			
<input type="checkbox"/> 3. 中古住宅の購入				<input type="checkbox"/> 3. 助成制度等がわからない			
<input type="checkbox"/> 4. 公営住宅(復興住宅も含む)の入居希望				<input type="checkbox"/> 4. その他			
<input type="checkbox"/> 5. 貸家・民間アパート等に入居							
<input type="checkbox"/> 6. 子ども等のところに入居							
<input type="checkbox"/> 7. 福祉施設に入居							
<input type="checkbox"/> 8. 未定							

最終入力者名 ⇒

### 個別支援計画シート

整理番号		<input type="checkbox"/>	個人番号(1ケタ)		
				初回面接日:	年 月 日 ( )
				情報更新日:	年 月 日 ( )

支援の状況	<input type="checkbox"/> 1. 支援実施準備中 <input type="checkbox"/> 2. 支援中(定期訪問のみの場合も含む) <input type="checkbox"/> 3. 支援休止中 <input type="checkbox"/> 4. 支援終了 (支援終了の理由) <input type="checkbox"/> 1. 転居 <input type="checkbox"/> 2. 支援が不要となった <input type="checkbox"/> 3. 本人希望 <input type="checkbox"/> 4. 本人死亡 <input type="checkbox"/> 5. その他( )				
-------	---	--	--	--	--

フリガナ		<input type="checkbox"/> 男 · <input type="checkbox"/> 女	生年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平	年(西暦)
本人氏名					月 日生( 歳)

職業					
----	--	--	--	--	--

既往歴	<input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 心臓病 <input type="checkbox"/> 脳卒中 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 腎臓病 <input type="checkbox"/> 高脂血症 <input type="checkbox"/> 他( ) 症状:				
-----	---	--	--	--	--

主治医と現在の受診状況	病院名	主治医	住所	電話番号
<input type="checkbox"/> 1. 週1回 <input type="checkbox"/> 2. 月2回 <input type="checkbox"/> 3. 月1回 <input type="checkbox"/> 4. 2~3か月に1回 <input type="checkbox"/> 5. 不定期 <input type="checkbox"/> 6. その他( )				

内服状況	<input type="checkbox"/> 薬を飲んでいる(薬の名前: ) <input type="checkbox"/> 薬を飲んでいない				
------	---	--	--	--	--

緊急連絡先	フリガナ	住所	氏名	電話番号
-------	------	----	----	------

障 害 (手帳等)	身体障害	級	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7		<input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 自立
	精神障害	級	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	要介護度	要支援 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 要介護 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	知的障害		<input type="checkbox"/> 1. 最重度・重度 <input type="checkbox"/> 2. 中度・軽度	介護者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	障害程度区分	区分	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	介護者名	(続柄)
その他					特記事項

※現在求職活動中の場合のみ記載(65歳以上の高齢者、障がい者、傷病者は除く)

仕事の希望	勤務地	<input type="checkbox"/> 地元 <input type="checkbox"/> 県内 県外も可( <input type="checkbox"/> 東北 <input type="checkbox"/> 関東 <input type="checkbox"/> それ以外も可)			
	職種	<input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 農林漁業 <input type="checkbox"/> 専門的/技術的職業 <input type="checkbox"/> 事務的職業 <input type="checkbox"/> 運輸/通信業 <input type="checkbox"/> 土木 <input type="checkbox"/> その他			
	勤務時間	<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム <input type="checkbox"/> 夜勤可 <input type="checkbox"/> 特にこだわらない			

就職が困難な理由	<input type="checkbox"/> 子どもがいる <input type="checkbox"/> 介護をしている <input type="checkbox"/> 希望職種がない <input type="checkbox"/> 経験年数が少ない(又ははない) <input type="checkbox"/> その他( )				
----------	--	--	--	--	--

現在の活動状況	<input type="checkbox"/> ハローワーク通所中(求職登録済) <input type="checkbox"/> 求人雑誌で探している <input type="checkbox"/> 知人等から情報を得ている <input type="checkbox"/> 特に何もしていない				
---------	--	--	--	--	--

支援に対する希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                    ※有の場合、支援してほしいことを( )に記載。ex) ハローワークと一緒に行ってほしい等( )				
----------	--	--	--	--	--

#### 現在かかっている支援者・機関(定期的な訪問支援者)

↓該当に○	担当者名	所属	連絡先	備考
1.	生活支援相談員			
2.	日常生活自立支援事業 (専門員・生活支援員)			
3.	その他の社協職員 (相談員等)			
4.	民生委員・児童委員			
5.	地域包括支援センター			
6.	保健師			
7.	その他 (具体的に記入)			
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

公的サービスによる支援の必要性→実施(既に実施しているものも含む)				
支援内容	要・不要	実施の場合のみ チェック	支援担当事業所	備考(支援上の留意点等)
1. ホームヘルプ	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施		
2. デイサービス	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施		
3. 入浴サービス	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施		
4. ショートステイ	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施		
5. リハビリ(通所・訪問)	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施		
6.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施		
7.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施		
8.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施		
9.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施		
10.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施		

支援内容	要・不要	支援担当(実施)	備考(支援上の留意点等)
1. 安否確認(単独)	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
2. 安否確認+話相手	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
3. 掃除、環境整備	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
4. ゴミ出し支援	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
5. 洗濯	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
6. 調理	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
7. その他家事支援	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
8. 食事提供 (食事サービス等)	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
9. 通院介助	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
10. その他外出介助	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
11. 入浴介助、清拭	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
12. その他身体介護	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
13. 書類整理・管理	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
14. 買物	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
15. 孤立防止のための 社会参加支援	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
16.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
17.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
18.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
19.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
20.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
21.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
22.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
23.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
24.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1.生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2.民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3.他 →	
[特記事項]			

課題に対する対応策・支援策			
訪問時の支援計画			
＜見守り・支援活動＞			
1. 健康面	<input type="checkbox"/> 要見守り・声かけ <input type="checkbox"/> 保健師紹介	<input type="checkbox"/> 福祉サービス紹介 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 医療機関紹介 <input type="checkbox"/> 現段階で介入の必要なし
2. 精神面	<input type="checkbox"/> 要見守り・声かけ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 福祉サービス紹介 <input type="checkbox"/> 現段階で介入の必要なし	<input type="checkbox"/> 医療機関紹介 <input type="checkbox"/> NPO・ボランティア紹介
3. 住宅面	<input type="checkbox"/> 役場等関係機関に同行		<input type="checkbox"/> 現段階で介入の必要なし
4. 制度面	<input type="checkbox"/> 制度紹介(制度名: _____ ) <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 現段階で介入の必要なし
5. 生活面	<input type="checkbox"/> 要見守り・声かけ	<input type="checkbox"/> 福祉サービス紹介	<input type="checkbox"/> その他支援が必要
6. 経済・生計面	<input type="checkbox"/> 金銭管理について助言必要 <input type="checkbox"/> 制度等を紹介	<input type="checkbox"/> 消費者被害について助言が必要 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 就労支援が必要 <input type="checkbox"/> 現段階で介入の必要なし
7. 話相手	<input type="checkbox"/> 相談員が対応 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> ボランティア・NPOに依頼 <input type="checkbox"/> 現段階で介入の必要なし	<input type="checkbox"/> 近隣住民・家族が対応
8. 近所付き合い	<input type="checkbox"/> 介入の必要なし <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> サロン紹介	<input type="checkbox"/> 民生委員に相談
9. その他			
＜訪問頻度・今後新たに協力を求める機関＞			
訪問頻度	<input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 2～3週に1回 <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> 2～3ヶ月に1回 <input type="checkbox"/> その他		
協力を求める機関①	<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 福祉サービス事業者 <input type="checkbox"/> NPO	<input type="checkbox"/> 生活保護CW <input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> CSW	<input type="checkbox"/> その他役場職員 <input type="checkbox"/> ボランティア
協力を求める機関②	<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 福祉サービス事業者 <input type="checkbox"/> NPO	<input type="checkbox"/> 生活保護CW <input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> CSW	<input type="checkbox"/> その他役場職員 <input type="checkbox"/> ボランティア
協力を求める機関③	<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 福祉サービス事業者 <input type="checkbox"/> NPO	<input type="checkbox"/> 生活保護CW <input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> CSW	<input type="checkbox"/> その他役場職員 <input type="checkbox"/> ボランティア
●現時点での問題点(本人が困っていること・相談員からみた問題点)			
1			
2			
3			
4			
5			
●支援方針(相談員の支援・関係機関と連携・本人ががんばること)			
1			
2			
3			
4			
5			

最終入力者名 ⇒



③簡易版用紙

生活支援シート(世帯の基本情報)

整理番号		管理コード	<input type="text"/>
		初回面接日:	年 月 日 ( )
		情報更新日:	年 月 日 ( )

1. 基本事項

フリガナ 世帯主名	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女	生年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 年(西暦 年)
				月 日生( 歳)
現在の住宅	<input type="checkbox"/> 1. 応急仮設住宅 <input type="checkbox"/> 2. みなし仮設住宅 <input type="checkbox"/> 3. 公営住宅 <input type="checkbox"/> 4. その他			
家族構成	<input type="checkbox"/> 1. ひとり暮らし(別居の家族なし) <input type="checkbox"/> 2. ひとり暮らし(別居の家族あり) <input type="checkbox"/> 3. 高齢者・障害者のみの世帯(夫婦等) <input type="checkbox"/> 4. 高齢者・障害者がいる世帯 <input type="checkbox"/> 5. 母子・父子世帯 <input type="checkbox"/> 6. 乳幼児がいる世帯 <input type="checkbox"/> 7. その他 同居家族有り			

2. 被災状況

家族・親族の被災状況	<input type="checkbox"/> 1. 全員無事 <input type="checkbox"/> 2. 死傷者あり ( ) <input type="checkbox"/> 3. 連絡が取れない ( )		
住居の被災状況	<input type="checkbox"/> 1. 全壊 <input type="checkbox"/> 2. 半壊 <input type="checkbox"/> 3. 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 4. 一部損壊 <input type="checkbox"/> 5. 被害僅少 <input type="checkbox"/> 6. 被害なし <input type="checkbox"/> 7. 自宅が避難区域等 <input type="checkbox"/> 8. その他		
仮設入居前の避難状況	<input type="checkbox"/> 1. 避難所 <input type="checkbox"/> 2. 福祉避難所 <input type="checkbox"/> 3. 緊急入院・入所等 <input type="checkbox"/> 4. その他		

生活福祉資金の利用	<input type="checkbox"/> 1. 未定・検討中 <input type="checkbox"/> 2. 申請中 <input type="checkbox"/> 3. 受給済 <input type="checkbox"/> 4. 予定なし
-----------	---

最終入力者名 ⇒

## 個別支援計画シート

整理番号		<input type="checkbox"/> 個人番号(1ケタ)	
		初回面接日:	年 月 日 ( )
		情報更新日:	年 月 日 ( )

支援の状況	<input type="checkbox"/> 1. 支援実施準備中 <input type="checkbox"/> 2. 支援中(定期訪問のみの場合も含む) <input type="checkbox"/> 3. 支援休止中 <input type="checkbox"/> 4. 支援終了 (支援終了の理由) <input type="checkbox"/> 1. 転居 <input type="checkbox"/> 2. 支援が不要となった <input type="checkbox"/> 3. 本人希望 <input type="checkbox"/> 4. 本人死亡 <input type="checkbox"/> 5. その他( )		
-------	---	--	--

### 1. 基本情報

フリガナ		<input type="checkbox"/> 男 · <input type="checkbox"/> 女	生年月日 <input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 年(西暦 年)
本人氏名			月 日生( 歳)

### 2. 制度・サービスの利用状況

障害 (手帳等)	身体障害 級	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7	要介護度	<input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 自立 要支援 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 要介護 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	精神障害 級	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4		
	知的障害	<input type="checkbox"/> 1. 最重度・重度 <input type="checkbox"/> 2. 中度・軽度		
	障害程度区分	区分	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	特記事項

### 3. 必要な支援⇒実施

① 公的サービスによる支援の必要性⇒実施 (既に実施しているものも含む)			② 左記①で対応していない支援の必要性⇒実施 (既に実施しているものも含む)		
支援内容	要・不要	実施の場合のみチェック	支援内容	要・不要	支援担当(実施)
1. ホームヘルプ	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施	1. 安否確認(単独)	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1. 生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2. 民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3. 他
2. デイサービス	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施	2. 安否確認+話相手	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1. 生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2. 民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3. 他
3. 入浴サービス	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施	3. 掃除、環境整備	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1. 生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2. 民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3. 他
4. ショートステイ	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施	4. ゴミ出し支援	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1. 生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2. 民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3. 他
5. リハビリ(通所・訪問)	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施	5. 洗濯	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1. 生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2. 民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3. 他
6.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施	6. 調理	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1. 生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2. 民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3. 他
7.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施	7. その他家事支援	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1. 生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2. 民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3. 他
8.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施	8. 食事提供 (食事サービス等)	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1. 生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2. 民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3. 他
9.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施	9. 通院介助	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1. 生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2. 民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3. 他
10.	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 実施	10. その他外出介助	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1. 生活支援相談員 <input type="checkbox"/> 2. 民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 3. 他

### 4. 定期的な訪問相談支援者

該当に○ →	1. 生活支援相談員	2. 日常生活自立支援事業 (専門員・生活支援員)	3. その他の社協職員 (相談員等)	4. 民生委員・児童委員	5. 地域包括支援センター	6. 保健師	7.	8.	9.	10.	11.	12.
	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要	<input type="checkbox"/> 1. 要 <input type="checkbox"/> 2. 不要
その他 具体的に (ボランティア・ NPO含む)												

最終入力者名 ⇒



# 生活支援・相談活動記録入力支援システムの概要

## (1) 開発目的

被災社協における生活支援相談員や民生委員等による被災者への生活支援・相談活動におけるアセスメントや支援務計画などの記録をデータ入力するシステムを開発し、市町村社協の支援活動や被災地全体の統計データの作成に活用する。

☆「大規模災害における生活支援のあり方研究」(社会福祉推進事業補助金)の一環として実施

## (2) 用途

- ① 被災地社協の生活支援相談員や民生委員等における生活支援・相談活動の支援(支援計画の作成、支援内容や状態像の履歴の蓄積・管理等)
- ② 被災地社協全体の生活支援・相談活動に関する統計データの集約(各社協が支援を行っている被災者、世帯構成・状態像、利用しているサービス等を集計)

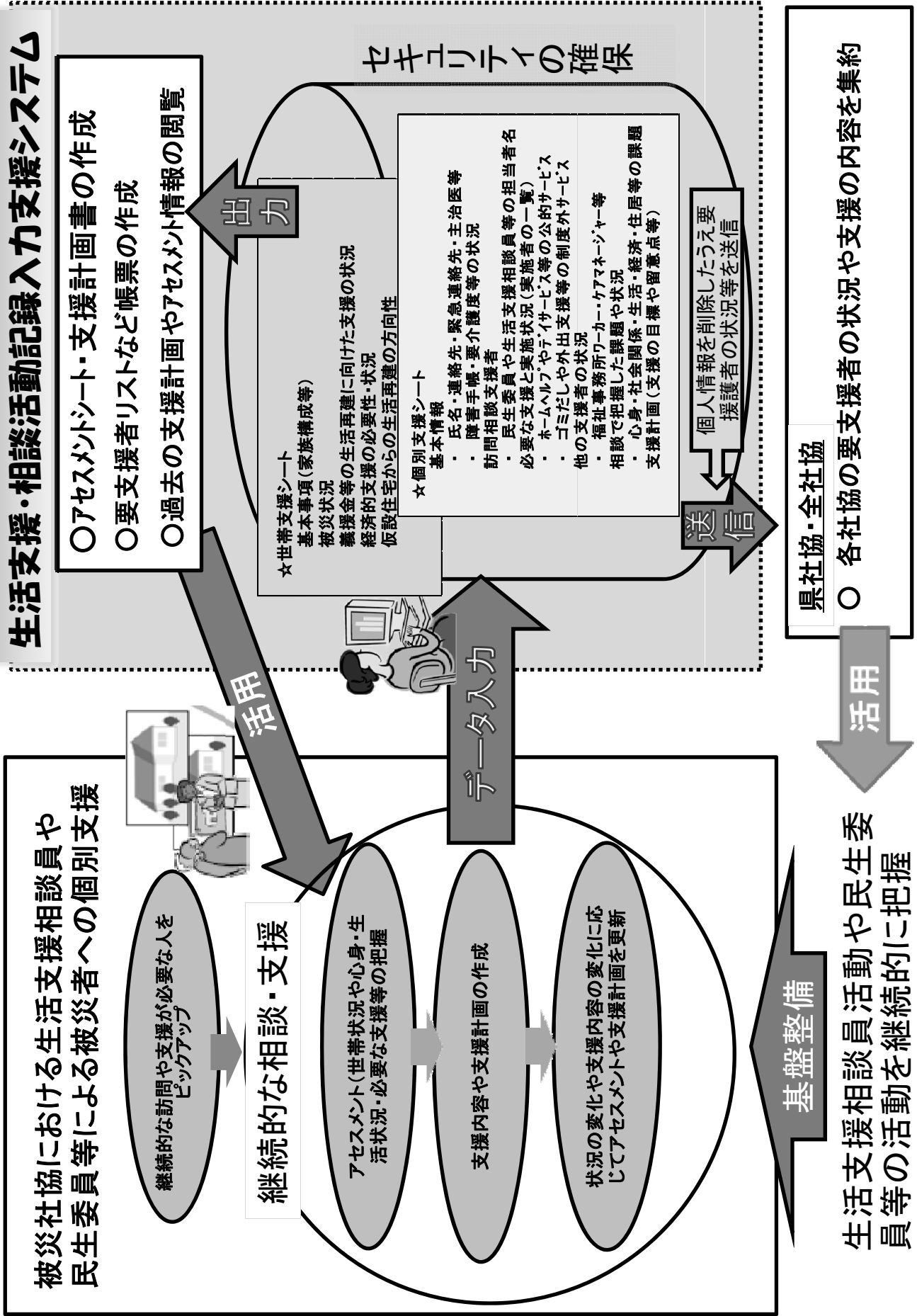
## (3) システムの概要

別紙 システムの考え方(図1)・システムの概要(図2)を参照

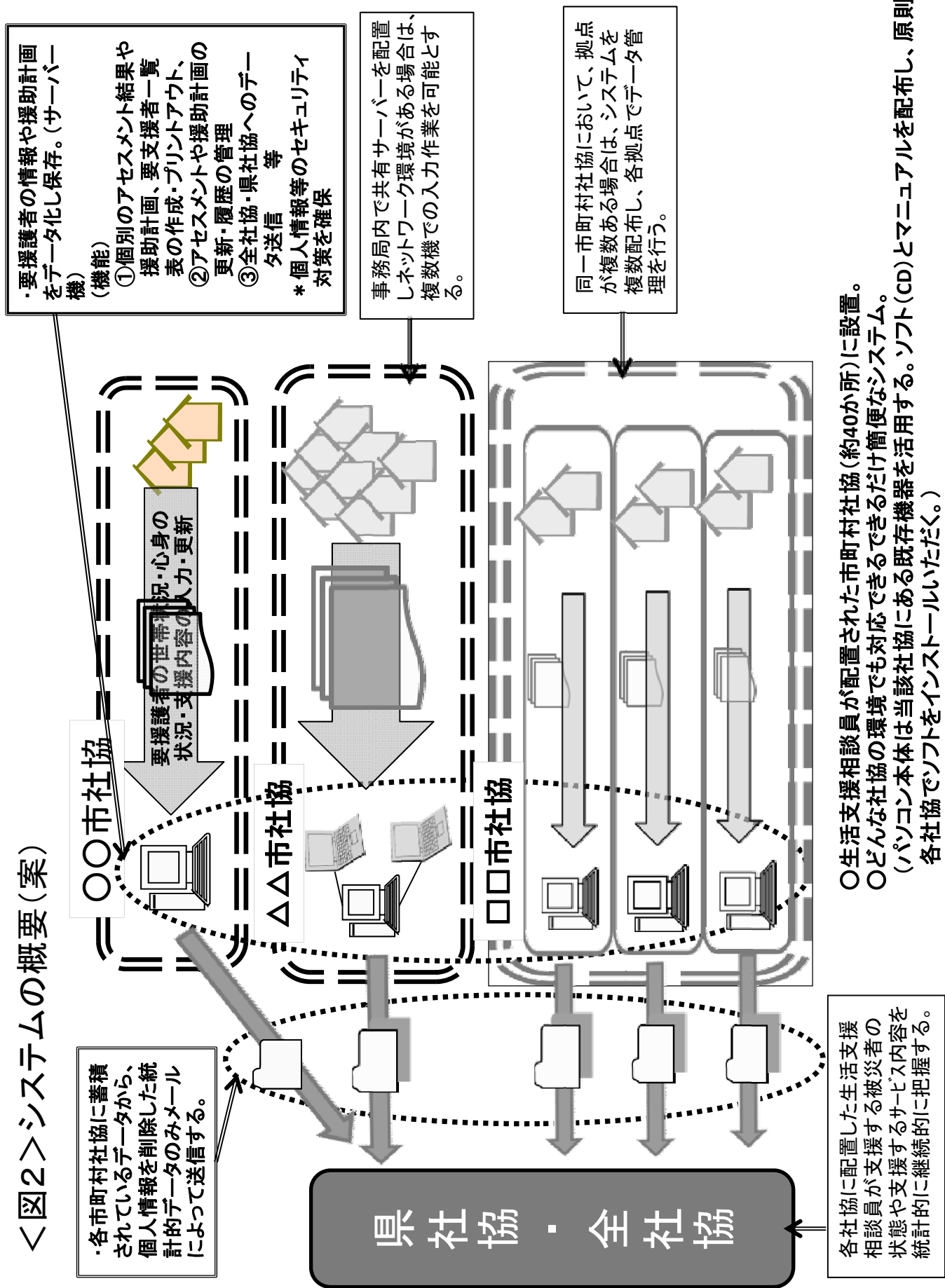
## (4) 開発スケジュール:

12月上旬～1月	システム開発
2月上旬	各社協に納品・運用開始
2月末	第1回目のデータ集約

＜図1＞システムの考え方



＜図2＞システムの概要(案)



生活支援・相談活動入力支援システム集計データ

※本集計データは、生活支援相談員が仮設住宅等を訪問し、把握できた情報を入力しているため、必ずしも世帯シート数と項目の合計は一致しない。

(1) 世帯支援シート（平成24年3月中旬までに集計されたデータ）

①岩手県内5市町社会福祉協議会の集計データ

①世帯シート数		②世帯主性別							③世帯主年齢												
		男		女		30歳未満		30歳代		40歳代		50歳代		60歳代		70歳代		80歳代		90歳以上	
4195		3075	73%	1120	27%	122	4%	285	8%	414	12%	584	17%	782	23%	821	24%	364	11%	45	1%
n=3417																					

n=4195

④現住居の状況				⑤住居の被災状況																																		
1. 応急仮設住宅	3008	72%	20%	2. みなし仮説住宅	827	20%	0	0%	3. 公営住宅	360	9%	4. その他	360	9%	1. 全壊	1178	78%	2. 半壊	111	7%	3. 大規模半壊	179	12%	4. 一部破損	13	1%	5. 被害僅少	5	1%	6. 被害なし	16	1%	7. 自宅が避難区域	0	0%	8. その他	0	0%
n=1502																																						

n=1386

⑥家族の被災状況				⑦世帯状況（複数回答）																									
1. 全員無事	1155	83%	16%	2. 死傷者あり	223	16%	8	1%	3. 連絡取れない	373	9%	4. 一人暮らし（別居家族無し）	357	9%	5. 高齢者・障害者のみ世帯	416	10%	6. 高齢者・障害者同居世帯	674	16%	7. 乳幼児のいる世帯	132	3%	8. 母子・父子世帯	137	3%	9. その他同居世帯あり	746	18%
n=4195																													

n=1394

⑧仮設住居前の避難状況												
1. 避難所	1004	72%	1%	2. 福祉避難所	3	1%	3. 病院、施設	7	1%	4. その他	380	26%

※1…②、④は、全数集計(①世帯シート数)。  
 ※2…③、⑤、⑥、⑧は、把握できた世帯数を母数として集計。  
 ※3…⑦は、複数回答であるため、全数集計としている(100%と一致しない)。

②福島県内5市町社会福祉協議会の集計データ

①世帯シート数 686	②世帯主性別		③世帯主年齢							
	男	女	30歳未満	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代	70歳代	80歳代	90歳以上
	560	126	22	58	68	110	122	92	42	2
	82%	18%	4%	11%	13%	21%	24%	18%	8%	1%

n=516

1. 応急仮設住宅 396 58%	④現住居の状況			⑤住居の被災状況							
	2. みなし仮説住宅	3. 公営住宅	4. その他	1. 全壊	2. 半壊	3. 大規模半壊	4. 一部破損	5. 被害僅少	6. 被害なし	7. 自宅が避難区域	8. その他
	267	20	3	60	49	22	19	0	1	19	6
	39%	3%	1%	34%	28%	13%	11%	0%	1%	10%	3%

n=686

n=176

1. 全員無事 88 100%	⑥家族の被災状況				⑦世帯状況(複数回答)				
	2. 死傷者あり	3. 連絡取れない	1. 一人暮らし(別居家族無し)	2. 一人暮らし(別居家族有り)	3. 高齢者・障害者のみ世帯	4. 高齢者・障害者同居世帯	5. 母子・父子世帯	6. 乳幼児のいる世帯	7. その他同居世帯あり
	0	0	64	70	108	92	25	15	359
	0%	0%	9%	10%	16%	13%	4%	2%	52%

n=88

n=686

n=62

1. 避難所 42 68%	⑧仮設住居前の避難状況		
	2. 福祉避難所	3. 病院、施設	4. その他
	0	1	19
	0%	1%	31%

※1…②、④は、全数集計(①世帯シート数)。  
 ※2…③、⑤、⑥、⑧は、把握できた世帯数を母数として集計。  
 ※3…⑦は、複数回答であるため、全数集計としている(100%と一致しない)。

③平成24年3月中旬までに集計されたデータの合計

n=4881

①世帯シート数		②世帯主性別								③世帯主年齢									
		男	女	30歳未満	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代	70歳代	80歳代	90歳以上								
4881		3635	1246	144	343	482	694	904	913	406	47								
		74%	36%	4%	9%	12%	18%	23%	23%	10%	1%								

n=4881

n=1678

④現住居の状況				⑤住居の被災状況									
1. 応急仮設住宅	2. みなし仮説住宅	3. 公営住宅	4. その他	1. 全壊	2. 半壊	3. 大規模半壊	4. 一部破損	5. 被害僅少	6. 被害なし	7. 自宅が避難区域	8. その他		
3404	1094	20	363	1238	160	201	32	5	17	19	6		
70%	22%	1%	7%	74%	9%	11%	2%	1%	1%	1%	1%		

n=1474

n=4881

⑥家族の被災状況				⑦世帯状況(複数回答)						
1. 全員無事	2. 死傷者あり	3. 連絡取れない	4. 一人暮らし(別居家族無し)	1. 一人暮らし(別居家族有り)	2. 高齢者・障害者のみ世帯	3. 高齢者・障害者同居世帯	4. 母子・父子世帯	5. 乳幼児のいる世帯	6. 同居世帯あり	7. その他
1243	223	8	437	427	524	766	162	147	1105	23%
84%	15%	1%	9%	9%	11%	16%	3%	3%	23%	

n=1456

⑧仮設住居前の避難状況			
1. 避難所	2. 福祉避難所	3. 病院、施設	4. その他
1046	3	8	399
72%	1%	1%	26%

※1…②、④は、全数集計(①世帯シート数)。  
 ※2…③、⑤、⑥、⑧は、把握できた世帯数を母数として集計。  
 ※3…⑦は、複数回答であるため、全数集計としている(100%と一致しない)。

「大規模災害における被災者への生活支援のあり方研究委員会」  
委員名簿

(敬称略)

委員長	山崎 美貴子	神奈川県立保健福祉大学 顧問
委員	藤井 博志	神戸学院大学 教授
委員	筒井 のり子	龍谷大学 教授／ 日本ボランティアコーディネーター協会 理事
委員	高森 裕子	三菱総合研究所 主任研究員
委員	和山 亨	岩手県社会福祉協議会 地域福祉企画部 主事
委員	高橋 賢一	宮城県社会福祉協議会 地域福祉課長
委員	福島 美奈子	福島県社会福祉協議会 主任統括生活支援相談員
委員	野崎 吉康	全国社会福祉協議会 地域福祉部長

「東日本大震災被災地社協における被災者への生活支援・相談活動の現状と課題」  
～大規模災害における被災者への生活支援のあり方研究報告書～

平成 24 年 3 月

社会福祉法人 全国社会福祉協議会（担当：地域福祉部）  
〒100-8980 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル  
TEL03-3581-4655 FAX03-3581-7858

本事業は、厚生労働省社会福祉推進事業補助金によって行ったものです。