様式第４号　　実施機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

個人台帳

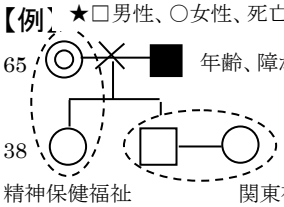
１ 本人の基本情報

ふりがな 利用者氏名	（ 男 ・ 女 ）	生年 月日	M・T・S・H・R　年　月　日 （　　）歳
住　所 電話番号	〒 ℡		□ 在宅で独居　□ 家族等と同居 □ 入院中　□ 施設等入所中
障がい区分	□認知症高齢者等　□知的障がい者等　□精神障がい者等　□その他（　　）		
手帳の有無 要介護度	□認知症高齢者（要介護認定 未 ・ 自立 ・ 要支援　　・ 要介護　　） □知的障がい者 療育手帳（ A《重度》 ・B1《中度》 ・ B2《軽度》・ 手帳なし ） □精神障がい者 精神保健福祉手帳（　級 ・ 手帳なし）（疾患名　　） □身体障がい者（身体障がい者手帳　　級）（障がい名　　）		
収　入	□年金　□生活保護　□給与　□その他（　　）		

２ 相談経路

初回相談日	令和　年　月　日（　）	受付者	
初回訪問日	令和　年　月　日（　）		
相談経路	1. 本人　2. 家族・親族（本人との関係　　）　3. 隣人・知人 4. 民生委員　5. 実施機関　6. ホームヘルパー　7. ケアマネジャー　8. 在宅介護支援センター 9. 地域包括支援センター　10.福祉施設（施設種別　　） 11.グループホーム　12.医療機関　13.行政機関（担当部課　　） 14.保健所・保健センター　15.その他　具体的に（　　）		
	利用者の困りごとを最初に発見した人・機関から実施機関へ相談をしてきた人・機関の流れ　上記のうちの番号　→　→ →　→		
相談内容			

３ 生活歴、家族状況

生活歴	＜生活歴＞…どのように育てられたか、学歴、結婚歴、子どもの有無、過去の職歴、現在の就労に至る経過	＜社会資源、家族関係図＞ 【例】★□男性、○女性、死亡の場合は黒で塗りつぶす 

様式第４号　　実施機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

家族・親族	続柄	氏名	連絡先	本人への支援状況

支援者	本人との関係（職種等）	本人への関わり、支援状況、支援者に対する評価

４　生活の場、利用しているサービス

現在の生活の場		
□在宅　開始時期（　令和　年　月　日～現在まで）		
□施設、グループホーム等に入所中　入所時期（　令和　年　月　日～現在まで）		
	入所先	種別
	名称	
□長期入院中　入院時期（　令和　年　月　日～現在まで）		
	入院先	原因疾患
	名称	

福祉サービス・保健医療サービスの利用状況 令和　年　月現在	サービスの種類	利用頻度	備考
	□　ホームヘルプサービス	週・月　回	
	□　デイサービス	週・月　回	
	□　デイケア	週・月　回	
	□　ショートステイ	月・年　回	
	□　訪問看護サービス	週・月　回	
	□　配食サービス	週・月　回	
	□　ガイドヘルプサービス	週・月　回	
	□　通所施設	週・月　回	
	□　作業所等	週・月　回	
	□　その他（　　）	週・月　回	

様式第４号　　実施機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

５ 生活状況

コミュニケーション	□会話による意思疎通 （ 可 ・ 部分的に可能 ・ 困難 ） □意思疎通の方法 （ 手話 ・ 筆談 ・ 触手話 ・ 身ぶり ・ その他 ） □連絡手段（ ）
身辺介助	排泄、入浴、整容、着替えの介助等の状況や特に困っていることについて
食生活	朝昼夕の食事状況、調理、食事の用意、買い物等の状況や特に困っていることについて
室内の様子 住宅状況	立地条件、整理整頓、掃除、洗濯等の状況や室内の状況、特に困っていることについて
火の管理	特に困っていることや支援の現状について
服薬管理	特に困っていることや支援の現状について
移動	室内の移動、外出の方法、頻度、（障がい者の場合）移動手段や公共交通機関の利用の可否等
日常の生活状況 日中活動、就業状況や余暇の状況	・昼間の過ごし方　・通所先や職場での様子、勤務状況等（就労先、仕事の内容） ・夜間の過ごし方　・余暇《仕事をしていない時》の過ごし方、趣味 ・来客や近所、友人との付き合い
その他	

様式第４号　　実施機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

６ 健康状況

<table>
<tr><td rowspan="9">判断能力低下の原因となる疾患について</td><td colspan="3">判断能力低下の原因となる疾患名</td><td>初診日</td><td>医療機関</td></tr>
<tr><td colspan="3"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">入院治療</td><td></td><td>病名</td><td>利用期間(入院時期も)</td><td>入院先</td></tr>
<tr><td>現在</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">過去</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">通院治療</td><td colspan="4">□通院中</td></tr>
<tr><td colspan="2">病名</td><td>頻度</td><td>通院中の医療機関</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>週 ・ 月　　回</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>週 ・ 月　　回</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">投薬内容その他特筆すべき事項</td></tr>
<tr><td>その他の主な疾患</td><td colspan="5">疾病の状況、治療状況（治療が必要な疾患についての入院や通院状況）</td></tr>
</table>

７ 経済状況

<table>
<tr><td rowspan="10">収入の状況</td><td rowspan="2">□年金</td><td>国民(基礎) ・ 厚生 ・ 共済 ・ その他</td><td rowspan="2">月額
円</td></tr>
<tr><td>老齢 ・ 障害 ・ 遺族 ・ その他</td></tr>
<tr><td colspan="2">□生活保護費</td><td>月額　円</td></tr>
<tr><td colspan="2">□給与、作業所等の工賃(支払い主　　)</td><td>月額　円</td></tr>
<tr><td colspan="2">□各種手当･給付金 名称(　　)</td><td>月額　円</td></tr>
<tr><td colspan="2">□不動産(家賃 ・ 駐車場 ・ その他)収入
その他の場合(　　)</td><td>月額　円</td></tr>
<tr><td colspan="2">□同居の家族の収入(年金 ・ 給与 ･その他)</td><td>月額　円</td></tr>
<tr><td colspan="2">□別居の家族からの仕送り</td><td>月額　円</td></tr>
<tr><td colspan="2">□その他</td><td>月額　円</td></tr>
<tr><td colspan="2">収入額合計</td><td>月額　円</td></tr>
<tr><td>財産等の状況</td><td colspan="3">□ 預 貯 金　(　　)万円
□ 有価証券　(　　)
□ そ の 他　(　　)</td></tr>
</table>

様式第４号　　実施機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

財産等の状況	□ 持ち家　（ 一戸建 ・ 集合住宅 ） □ 借家（　公営集合住宅 ・ 民間集合住宅 ・ 一戸建　）	
主な支出の状況	□ 食費、日用品等	月額　　円
	□ 家　　賃	月額　　円
	□ 公共料金	月額　　円
	□ 医 療 費	月額　　円
	□ 介護保険、福祉サービス利用料	月額　　円
	□ 社会保険料	月額　　円
	□ その他特筆すべきものがあれば	月額　　円
	生活費合計	月額　　円

債務の状況（なければ無記載）

□ 金融業者からの借金

残額　　円	借入先

□ 公的な年金担保融資

返済方法 □全額返済 □半額返済	返済期間　　年　　月まで

□ クレジット、ローン契約による債務

残額　　円	借入先

金融業者からの借金、クレジット、ローン契約による債務等の債務整理の方向性（整理の予定の有無、整理の方法、返済期間等）

□ 料金滞納等

項目	返済が必要な額	特記事項
□ 家賃	円	
□ 公共料金	円	
□ 健康保険・介護保険料	円	
□ その他の滞納	円	

内訳

様式第４号　　実施機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

８　金銭管理の状況

これまでの金銭管理の状況	・出金、支払い、福祉サービス等の利用手続き、家計管理、金銭の使途等の現状 ・支援者や支援方法、頻度等

９　これからの生活について

本人の希望	
本事業以外の新たな福祉サービス等の利用（生活保護の受給見込等も含む）	＜本人が希望しているサービス＞
	＜担当者が必要と考えるサービスとその理由＞
専門員や関係者の予測や支援方針	

10　本事業による支援方針

本人の事業利用に関する考え	事業利用の必要性についての本人の認識、事業利用を希望する理由
	今後の金銭管理の方法についての本人の希望
本事業での支援が必要な理由	支援内容

様式第４号　　実施機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

<table>
<tr><td rowspan="2">本事業での具体的な支援の内容

（注）通帳及び印鑑を預からない場合は金銭管理サービスに該当しません。</td><td colspan="4">■定期的訪問　訪問回数（ 週 ・ 月　　回）
■福祉サービス利用援助
□書類等の手続きの支援
□必要な福祉サービスの利用支援　具体的に（　　）
□その他 （　　）
□金銭管理サービス（ 週 ・ 月　　回）
□出金の支援（ 同行 ・ 代行 ・ 代理人届による ）
□支払いの支援（ 同行 ・ 代行 ・ 代理 ） □金銭管理用の通帳の預かり
□その他 （　　）
□書類等預かりサービス
□おおむね 1,000 万円までの預貯金通帳・証書等の預かり
□その他の書類等の預かり《金融機関貸金庫で保管》（ 実印 ・ 実印以外の印鑑 ・ 年金証書 ・権利書 ・ 貸金庫の鍵 ・ その他[具体的に　　]）
□その他の書類等の預かり《実施機関金庫で保管》（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="4">その他の支援、留意点等</td></tr>
<tr><td>本事業でのサービスを行う際の具体的な支援の方法（支援者との役割分担も含めて）</td><td colspan="4">支援方法、支援者、金銭手渡し者等</td></tr>
<tr><td rowspan="2">保管物品受取人
（推定相続人及び法定代理人、遺言執行者に限る）
《受取人の同意》
□有　□未</td><td>氏名</td><td></td><td>連絡先</td><td></td></tr>
<tr><td>本人との関係</td><td></td><td>戸籍等での確認</td><td>□済
□未　理由（　　）</td></tr>
<tr><td>特約の締結</td><td colspan="4">□締結予定　□締結するかどうか今後検討　□締結しない</td></tr>
<tr><td>特約で行う事務</td><td colspan="4">□日常生活自立支援事業で支援してきた日常金銭管理サービスに係る支払い
□相続財産管理人の選任手続きと費用の支払い
□相続人確認に係る調査及びその支払い</td></tr>
<tr><td>その他、支援に必要な特記事項</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

様式第４号　　実施機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

11 成年後見制度の利用

<table>
<tr><td rowspan="4">成年後見制度の利用
(いない場合は無記載)</td><td colspan="3">□ 成年後見制度を利用 （ している ・ 利用予定 ・ 任意後見契約を締結 ）</td></tr>
<tr><td colspan="3">本人との関係 □第三者（ 弁護士会ひまわり ・ その他 ）
□親族(続柄 ）</td></tr>
<tr><td>成年後見人等氏名</td><td colspan="2">所属、連絡先</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="4">□ 成年後見人</td></tr>
<tr><td colspan="4">□ 保佐人 □ 補助人 □任意後見人</td></tr>
<tr><td rowspan="2">保佐人、補助人、任意後見人の権限</td><td>同意権
取消権</td><td colspan="2">権限の内容を記載</td></tr>
<tr><td>代理権</td><td colspan="2">権限の内容を記載</td></tr>
<tr><td>成年後見人等の事業の利用希望</td><td colspan="3">□希望している □希望しない
【理由】</td></tr>
<tr><td>成年後見人等が行う具体的な支援内容(本事業との役割分担)</td><td colspan="3">高額財産の管理、報告や訪問の方法等</td></tr>
<tr><td>成年後見人等が定める支援方針、支援計画</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

12 その他の資産の管理状況

<table>
<tr><td rowspan="4">財産管理委任契約の利用
(いない場合は無記載)</td><td colspan="2">□ 財産管理委任契約を締結</td></tr>
<tr><td colspan="2">本人との関係 □第三者（ 弁護士会ひまわり ・ その他 ）
□親族(続柄 ）</td></tr>
<tr><td>代理人氏名</td><td>所属、連絡先</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">本人名義の貸金庫の利用</td><td colspan="2">本人名義の貸金庫を □借りている □借りていない</td></tr>
<tr><td colspan="2">特記事項</td></tr>
</table>