

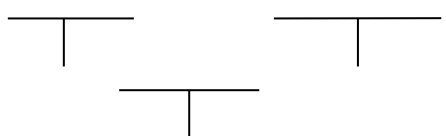
# 相 談 調 査 票

相談日 令和 年 月 日 相談者 面接担当者

ふりがな 氏 名			
	平成	年	月 日生 歳 男・女
住 所	〒 ー		
	電話	( )	
保護者氏名	(続柄 ) 職業		
住 所	〒 ー		
	電話	( )	
相 談 内 容	療育手帳判定・相談 ( 新規・再判定・再交付・その他 ) 施設入所判定・相談 ( 入所・通所 ) その他の相談 ( )		
福 祉 ・ 他 法 制 度	療育手帳	有 (A・B)・無	
	身障手帳	有 (視・聴・言・肢・内) 種 級 ・ 無	
	精神保健福祉手帳	有 級 ・ 無	
	年 金	有 (種別 )・ 無	
	その他		
利 用 内 容	自立訓練 (生活訓練)		
	就労移行支援 (自立訓練終了後)		
	施設入所支援		
	福祉事務所の意見		

家族の状況

氏名	続柄	生年月日	職業	備考

<p>(住居の状況)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・自宅</li> <li>・借家</li> <li>・間借り</li> <li>・アパート</li> <li>・その他 ( )</li> </ul>	<p>(生活状況)</p>	<p>(家族構成)</p> 
--	---------------	---

<p>家族の状況</p>	
--------------	--

<p>その他</p>	
------------	--



<p>日常生活能力</p>	<p>意思の表示</p> <p>指示の理解</p> <p>移動能力</p> <p>基本的な生活習慣の確立状況</p>
<p>行動面の状況</p>	<p>対人関係(集団生活適応力)</p> <p>不安定な行動</p>
<p>心身の状況</p>	<p>精神科受診歴 (有・無)</p> <p>( てんかん・統合失調症・心因反応・そう鬱病・その他 )</p> <p>病院・主治医名</p> <p>てんかん発作の頻度 1日 回・1月 回・1年 回</p> <p>抑 制 (されている・されていない)</p> <p>服薬状況( )</p> <p>最初の発作 年 月 日</p> <p>最後の発作 年 月 日</p> <p>その他の疾病</p> <p>病名</p> <p>現症</p>
<p>施設入所歴</p>	
<p>入院歴</p>	