

練馬区生活困窮者自立相談支援事業実施要領

令和5年4月1日適用

生活福祉課

1 趣旨および目的

この要領は、練馬区生活困窮者自立支援事業実施要綱（以下「要綱」という。）第3条第1号に定める生活困窮者自立相談支援事業（以下「本事業」という。）の実施に必要な事項を定める。

本事業は、生活困窮者が抱える多様で複合的な問題につき、生活困窮者および生活困窮者の家族その他の関係者からの相談に応じ、必要な情報提供および助言をし、並びに関係機関との連絡調整を行うとともに、生活困窮者に対する支援の種類および内容等を記載した計画の作成、生活困窮者に対する認定生活困窮者就労訓練事業の利用のあっせん等さまざまな支援を包括的かつ計画的に行うことにより、生活困窮者の自立の促進を図ることを目的とする。

2 実施主体

実施主体は、練馬区（以下「区」という。）とする。ただし、区は、本事業の一部を委託により実施し、委託および直営の運営主体は次のとおりとする。

(1) 自立相談支援事業全般に係る自立相談支援機関の運営は委託により実施する。

なお、本自立相談支援機関において実施する職業紹介事業（以下「就労サポート事業」という。）は、職業安定法に基づき適正に許可を得た民間の有料職業紹介事業者への委託により実施する。

(2) 一時生活支援事業の利用に係る自立相談支援機関の運営は直営により実施し、所管は各総合福祉事務所の相談係とする。

なお、本自立相談支援機関における相談支援の実施手順は、本実施要領に定めるもののほか、次の規程等の定めによるものとする。

ア 都区共同事業として実施している「路上生活者対策事業」に係る実施大綱、実施要綱および実施細目

イ 東京都が実施している「TOKYOチャレンジネット」に係る「TOKYOチャレンジネットによる自立相談支援機関と連携した生活困窮者に対する広域支援の手続きについて（マニュアル）」

3 事業内容および配置職員

本事業の内容および配置職員は、次のとおりとする。

(1) 事業内容

ア 包括的かつ継続的な相談支援

生活困窮者に対して広く相談を行うとともに、生活困窮者が抱える多様で複合的な課題を包括的に受け止め、その者の置かれている状況や本人の意思を十分に確認（以下「アセスメント」という。）した上で、支援の種類及び内容等を記載した計画（以下「プラン」という。）を作成する。

また、プランに基づく支援を開始した後も、それらの効果を適切に評価・確認しながら、本人の状況に応じた適切な就労支援も含め、本人の自立までを包括的・継続的に支えていく。

イ 生活困窮者支援を通じた地域づくり

生活困窮者の早期把握や見守りを行うため、関係機関・関係者のネットワークを構築し、包括的な支援策を用意するとともに、生活困窮者の社会参加や就労の場を広げていく。さらに、生活困窮者の支援にあたっては、既存の社会資源を積極的に活用するとともに、社会資源が不足している場合は、新たに開発することに努める。

(2) 配置職員

本事業を実施する機関（以下「自立相談支援機関」という。）には、主任相談支援員、相談支援員及び就労支援員（以下「主任相談支援員等」という。）を配置する。また、主任相談支援員等は、原則として、厚生労働省が実施する養成研修を受講し、修了証を受けた者とする。

ア 主任相談支援員

自立相談支援機関における相談業務全般のマネジメント、他の支援員の指導・育成、支援困難ケースへの対応など高度な相談支援を行うとともに、社会資源の開拓・連携等を行う。

イ 相談支援員

生活困窮者へのアセスメント、プランの作成を行い、様々な社会資源を活用しながらプランに基づく包括的な相談支援を実施するとともに、相談記録の管理や訪問支援などのアウトリーチ等を行う。

ウ 就労支援員

生活困窮者へのアセスメント結果を踏まえ、公共職業安定所や協力企業を始め、就労支援に関する様々な社会資源と連携を図りつつ、その状況に応じた能力開発、職業訓練、就職支援等の就労支援を行う。

4 支援対象者

事業の対象となる者は、区内に居住する生活困窮者とする。

5 実施手順

自立相談支援機関は、生活困窮者に対する包括的かつ継続的な相談支援は、以下の手順で実施する。

なお、本事業と就労準備支援事業および家計改善支援事業（以下、「両事業」という。）を一体的に実施するため、プランの協議またはプランに基づく支援の進捗状況の確認の際に両事業に従事する者が参画することや、両事業に従事する者に対して支援の実施状況や支援対象となっている生活困窮者の状態に関する情報を共有することなどにより、両事業との緊密な連携を図る体制を確保するものとする。

(1) 生活困窮者の把握・相談受付

ア 生活困窮者の複合的な課題に包括的・一元的に対応する窓口を設置し、来所による相談を受け付ける。なお、来所による相談が困難な場合等は、訪問支援などアウトリーチを含めた対応を行う。また、地域内の関係機関のネットワーク強化を図り、生活困窮者の早期把握に努める。

イ 相談受付時に、相談者の主訴を丁寧に聞き取った上で、他制度や他機関へつなぐことが適当かを判断する。

ウ 相談者への他制度等の紹介のみで対応が可能な場合や、明らかに他制度や他機関での対応が適当であると判断される場合は、情報提供や他機関へつなぐことにより対応する。その際、相談者が要保護となるおそれが高いと判断される場合には、生活保護制度に関する情報提供、助言等の措置を講ずる。

エ 相談内容から、自立相談支援機関による支援が必要であると判断される場合は、相談者から、相談申込・受付票（様式1）により、本事業による支援プロセスに関する利用申込とその同意を得るとともに、インテーク・アセスメントシート（様式2）を用いて、丁寧なアセスメントを行う。アセスメントにより、相談者に関する様々な情報を把握・分析した後、自立相談支援機関が継続してプランの作成等の支援を行うか、または、他制度や他機関へつなぐことが適当かを改めて判断する。生活保護制度へつなぐことが適切と判断される場合は、確実に福祉事務所につなげるものとする。

なお、自立相談支援機関において実施する就労サポート事業の利用が適当と判断する場合は、相談者から、就労サポート事業利用申込票（様式1-2）を合わせて提出してもらい、相談申込・受付票および就労サポート事業利用申込票の写しにより、就労支援員（就労サポート事業部門）に引き継ぐ。

また、他制度や他機関へのつながりが適当と判断された者には、相談者の状況に応じて適切に他の相談窓口等へつなぐとともに、必要に応じてつなぎ先の機関へ相談者の状況について確認するなど、適宜フォローアップに努めるものとする。

オ 相談者に関する個人情報に関係機関と共有するためには、相談者の同意が必要であることを留意する。また、いわゆる相談のたらい回しとならないよう関係機

関と連携することが重要である。

(2) アセスメント・プラン作成

ア 自立相談支援機関による継続的な支援が妥当と判断された者については、相談者へのアセスメント結果を踏まえ、相談者の自立を促進するための支援方針、支援内容、達成目標等を盛り込んだプランを相談者の意思を十分に尊重し作成する。

イ プラン作成前においても、必要に応じて、緊急的な支援（住居確保給付金の支給、一時生活支援事業の利用等）や、自立相談支援機関の就労支援員による就労支援その他の地域における様々な社会資源を活用した各種支援が受けられるよう、必要な調整を行うものとする。

ウ プランの内容は、自立相談支援機関が自ら実施する支援に加えて、次の（ア）から（カ）までに掲げる生活困窮者自立支援法に規定する支援、（キ）から（ケ）までに掲げる他の公的事业又はインフォーマルな支援など、相談者の自立を促進するために必要と考えられる支援を盛り込むものとする。

（ア）住居確保給付金の支給

（イ）就労準備支援

（ウ）家計改善支援

（エ）一時生活支援

（オ）認定就労訓練

（カ）子どもの学習支援

（キ）公共職業安定所が実施する生活保護受給者等就労自立促進事業

（ク）生活福祉資金貸付事業

（ケ）上記のほか、様々な公的事业による支援及び民生委員による見守り活動等のインフォーマルによる支援

エ プラン作成後、支援調整会議を開催し、プランの内容が適切なものであるか確認を行うとともに、プランに基づく支援に当たって、関係機関との役割分担等について調整を行う。

オ 区は、支援調整会議（「5 支援調整会議」参照）において、（2）のウの（イ）から（オ）までの支援（以下「就労準備支援等」という。）が盛り込まれたプランが了承された場合には、就労準備支援等については支援決定（「6 支援決定」参照）を、（2）のウの（カ）、（ク）または（ケ）の事業等については支援内容の確認を行う。なお、区以外の自立相談支援機関にあつては、就労準備支援事業等を含まないプランが支援調整会議において了承された場合、当該プランを区に報告する。

カ （2）のウの（キ）の事業につなぐ場合については、区がプランの内容を確認し了承した後、自立相談支援機関は、支援決定等がなされたプランの写しとともに、必要書類を公共職業安定所に送付することにより、支援要請を行う。

キ 自立相談支援機関は、区の支援決定又は確認を受けたプランに基づき、具体的な支援の提供等を行う。

ク プランに基づく支援やプランに盛り込まれる就労準備支援等の利用には、プラン兼事業等利用申込書（様式3）による、相談者からの同意と利用申込が必要となることに留意する。

(3) 支援の提供・モニタリング・評価・再プラン作成・終結

ア プランに基づき、自立相談支援機関自ら支援を実施するほか、各支援機関から適切な支援を受けられるよう相談者との関係形成や動機付けの促しを支援する。

イ 各支援機関による支援が開始された後も、各支援機関との連携・調整はもとより、必要に応じて相談者の状況等を把握（モニタリング）する。

ウ 定期的なプランの評価は、評価シート（様式4）を用いて以下の状況を整理し、概ね3か月、6か月、1年など相談者の状況に応じ、支援調整会議において行う。

（ア）目標の達成状況

（イ）現在の状況と残された課題

（ウ）プランの終結・継続に関する、相談者の希望・支援員の意見等

エ 評価の結果、支援の終結と判断した場合は、他機関へのつなぎや地域の見守りなどの必要性を検討し、就職後の定着支援等、必要に応じてフォローアップを行う。

オ 評価の結果、プランを見直して、支援を継続する必要があると判断された場合は、改めてアセスメントの上、再度プランを作成する。

6 支援調整会議

(1) 目的

支援調整会議は、プランの作成等にあたり、以下の4点を主な目的として開催する。

ア プランの適切性の協議

相談者と自立相談支援機関が作成したプランについて、区および関係機関が参加して合議のもとで適切性を判断する。プランの内容が相談者の課題解決および目標の実現に向けて適切であるかを、自立相談支援機関以外の関係者も参画する合議体で協議し、判断する。

イ 各支援機関によるプランの共有

各支援機関が、プランの支援方針、支援内容、役割分担等について共通認識を醸成し、これを了承する。相談者が抱える課題と設定した目標を共有し、各支援機関の役割を明確化する。

ウ プラン終結時等の評価

プラン終結時等においては、支援の経過と成果を評価し、自立相談支援機関としての支援を終結するかどうかを検討する。

エ 社会資源の充足状況の把握と創出に向けた検討

個々のニーズに対応する社会資源が不足していることを把握した場合には、それらを地域の課題として位置付け、社会資源の創出に向けた取組を検討する。

(2) 開催方法

毎月2回程度、自立相談支援機関が開催する。ただし、緊急的な支援（住居確保給付金の支給等）の必要性がある場合には、毎月2回の支援調整会議を待たず、関係機関・関係者での検討により支援の提供等を行う。その際は、事後に直近の支援調整会議において報告する。

プランに就労準備支援等が含まれている場合には、支援決定を行う区担当者が支援調整会議に出席することが基本となる。

(3) 留意点

支援調整会議を効率的に開催するため、自立相談支援機関は支援調整会議を開催する前に、プランに盛り込む支援サービスの利用について、必要に応じて区やその他の関係機関・関係者との間で調整を行う。

7 支援決定

区は、プランに盛り込まれた就労準備支援等の支援決定を要する事業の利用について、その可否を決定するために以下の手順により支援決定を行う。また、併せて、当該プランの内容が適切であるか否かを確認する。

- (1) 自立相談支援機関は、支援調整会議で了承されたプランを区に提出する。
- (2) 区は、支援決定を要する事業が盛り込まれたプランの支援方針、支援内容等について確認するとともに、それらの事業の利用要件に該当しているかを確認する。
- (3) 利用要件に該当していることが確認できた場合は、区による支援決定を行い、決定後、自立相談支援機関は、速やかに相談者へ支援決定の通知を支援提供(変更)通知書(様式5)により行う。
- (4) 利用要件に該当しないなど、支援決定ができない理由がある場合は、区はその理由を速やかに自立相談支援機関に報告する。報告を受けた自立相談支援機関は、相談者と関係機関・関係者と再度プラン内容について確認・調整を行い、見直したプランを改めて区に提出する。

8 生活困窮者支援を通じた地域づくり

生活困窮者の自立に向け、包括的かつ継続的な支援が提供されるよう、自立相談支援機関が中心となって、支援調整会議その他の既存の合議体も活用して協議の場を設ける。また、効率的かつ効果的に生活困窮者を早期把握し、チーム支援を行うためには、関係機関との連携が重要であり、このためのネットワークづくりを一層進め、その活用を図る必要がある。

また、自立相談支援機関が把握した社会資源の不足については、支援調整会議その他の協議の場において地域の課題として認識した上で検討を行うとともに、生活困窮者の支援に関する新たな社会資源の開発に努める。

9 住居確保給付金の手続き

住居確保給付金の相談・受付業務、受給中の面接業務等（区が行う支給決定に関する事務を除く。）は、自立相談支援機関において行う。

10 業務報告等

(1) 自立相談支援機関の毎月の業務報告の様式はつぎのとおりとする。

ア 「業務実施報告書」（様式7-1）

イ 「就労サポート事業 事業実施報告書」（様式7-2）

ウ 「職業紹介事業報告書」【月ごと】（様式7-3）

(2) 自立相談支援機関は、(1)の報告のほか、つぎの報告様式を作成し、区に提出する。

ア 「生活困窮者自立相談支援事業及び家計改善支援事業 実施状況」【四半期ごと】（様式7-3）

イ 「職業紹介事業報告書」【年度ごと】（様式7-4）

11 留意事項

(1) 事業の実施に当たっては、国が策定した「自立相談支援事業の手引き」および「生活困窮者自立支援制度に係る自治体事務マニュアル」を参照すること。

(2) 相談支援に当たっては、「自立相談支援事業の手引き」に定める「自立相談支援機関使用標準様式（アセスメントシート・プランシート等帳票類）」および「生活困窮者自立支援制度に係る自治体事務マニュアル様式集」に定める様式を使用すること。また、利用者ごとに支援台帳を作成し、管理すること。

(3) 就労サポート事業の実施にあたっては、任意の様式で、「支援対象者管理名簿」を作成し、対象者の管理を行うとともに、必要に応じて「支援記録」を作成し、利用者ごとに管理すること。

(4) 区および関係機関と個人情報を共有する場合は、「個人情報に関する管理・取扱規定（様式6）」に基づき利用目的等を説明し、本人から同意を得ておくことなど、個人情報の取扱いについて適切な手続きを踏まえること。

12 本実施要領の策定・改定の経緯

(1) 策定 平成28年2月12日 27練福事第4096号

平成27年4月1日 適用

- (2) 改定 平成 28 年 3 月 31 日 27 練福事第 5428 号
平成 28 年 4 月 1 日 適用
- (3) 改定 平成 31 年 1 月 29 日 30 練福生第 1425 号
平成 30 年 10 月 1 日 適用
- (4) 改定 令和 2 年 11 月 13 日 2 練福生第 1506 号
令和 3 年 1 月 1 日 適用
- (5) 改定 令和 3 年 2 月 17 日 2 練福生第 2315 号
令和 3 年 1 月 1 日 適用
- (6) 改定 令和 5 年 4 月 25 日 5 練福生第 185 号
令和 5 年 4 月 1 日 適用

相談受付・申込票

受付機関	<input type="checkbox"/> 自立相談 <input type="checkbox"/> 家計改善 <input type="checkbox"/> 町村の一次相談窓口				
ID		初回相談 受付日	西暦 年 月 日	受付者	

■基本情報

ふりがな			性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> ()	
氏名			生年月日	西暦 年 月 日 (歳)	
住所	〒 -				
電話	自宅	() -	携帯	() -	
メール					
来談者 *ご本人 以外の場合	氏名		来談者の ご本人と の関係	<input type="checkbox"/> 家族(本人との続柄:) <input type="checkbox"/> その他()	
	電話	() -			

■ご相談内容

ご相談されたい内容に○をおつけください。複数ある場合は、一番お困りのことに◎をおつけください。					
病気や健康、障害のこと	住まいについて	収入・生活費のこと			
家賃やローンの支払いのこと	税金や公共料金等の支払いについて	債務について			
仕事探し、就職について	仕事上の不安やトラブル	地域との関係について			
家族との関係について	子育てのこと	介護のこと			
ひきこもり・不登校	DV・虐待	食べるものがない			
その他()					
ご相談されたいことや配慮を希望されることを具体的に書いてください。					

■相談申込み欄

練馬区長 様
上記の相談内容等について、自立・家計改善支援の利用を申し込みます。 また、相談支援にあたり必要となる関係機関(者)と情報共有することに同意します。なお、同意にあたっては、別紙の「個人情報に関する管理・取扱規程」について説明を受けました。
西暦 年 月 日 本人氏名 _____

就労サポート事業利用申込票

利用申込要件に関する情報

利用申込要件	<p>住居確保給付金受給者またはその家族である。</p> <p><input type="radio"/> 初回 ・ 延長 ・ 再延長 の ___月 ~ ___月分を受給している。</p> <p><input type="radio"/> ___月分までで受給は終了となっている。</p> <p>緊急小口資金（特例貸付）利用者またはその家族である。</p> <p><input type="radio"/> ___月に貸付を受けた。</p> <p>総合支援資金 生活支援費（特例貸付）利用者またはその家族である。</p> <p><input type="radio"/> 初回 ・ 延長 の ___月 ~ ___月分の貸付を受けている。</p> <p><input type="radio"/> ___月までで貸付は終了となっている。</p>
--------	---

就労に関する情報

就労経験等	離職された方	離職の時期	年 月 (累計で約 年間就労)	離職理由		
			仕事の内容			
	減収となっている方	現在の状況				
	その他の状況の方	現在の状況				
就労に関する希望	希望する仕事の内容（職種・労働条件など）、希望しない仕事の内容、希望する就職時期などを記入してください。					
配慮すべき事項	育児	介護	病気	障害	その他	特になし
	その事情等（					）

利用申込み欄

練馬区長 様	
私は、上記の利用申込要件に該当するため、練馬区が実施する就労サポート事業の利用を申し込みます。また、事業の利用にあたり必要となる関係機関（求人企業および職業紹介機関等）と情報共有することに同意します。	
年 月 日	本人署名

【相談支援員使用欄】特記事項

(現在の生活状況等)

【就労サポーター使用欄】

受付日 _____

受付番号 _____

インタビュー・アセスメントシート

受付機関	<input type="checkbox"/> 自立相談 <input type="checkbox"/> 家計改善 <input type="checkbox"/> 町村の一次相談窓口				
ID		氏名		最終更新日	西暦 年 月 日
サブ区分 フラグ		関連する ID		過去の相談者 ID (一番古い ID)	
主担当者	備考				

■相談経路・相談歴

当初 相談経路		来談者		面談の場所・方法	
		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族・知人 <input type="checkbox"/> 関係者		<input type="checkbox"/> 直接来所 <input type="checkbox"/> 電話・メール <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 関係先	
相談の きっかけ		<input type="checkbox"/> 自立相談支援機関がアウトリーチ <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> 国、自治体、自立相談支援機関等の周知(ホームページ・広報・チラシ等) <input type="checkbox"/> その他()			
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	
	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
障 害		<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			住 居
	高 齢	<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		そ の 他	
子 ど も ・ 人 権	<input type="checkbox"/> 行政の子ども家庭担当部署 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園・子ども園 <input type="checkbox"/> 小・中・高(特別支援含む)学校 <input type="checkbox"/> 大学等(高等専門学校、専修学校、各種学校含む)				

<input type="checkbox"/> その他教育機関 <input type="checkbox"/> 家庭児童相談室(福祉事務所) <input type="checkbox"/> 児童相談所・児童家庭支援センター <input type="checkbox"/> 児童福祉施設 <input type="checkbox"/> 地域子育て支援センター <input type="checkbox"/> その他子育て支援機関 <input type="checkbox"/> 行政の人権担当部署 <input type="checkbox"/> 男女共同参画センター <input type="checkbox"/> 婦人相談所・配偶者暴力相談支援センター	<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1() <input type="checkbox"/> その他2()
---	---

支援会議での検討の有無(注意:この欄のみ相談者への確認をするのではなく事業実施者で確認すること)

なし あり (対象となった直近の会議時期:西暦 年 月 日 (累計: 回目))

生活困窮者自立支援制度の相談歴の有無

なし あり (相談のみ 支援中断 支援終了)

相談歴の概況/相談経緯(誰が、どこに、どのような相談をしたか、その結果がどうであったかを記載)

■ 本人の主訴・状況(生活歴を含む)

■本人の主訴・状況(続き)

(1) 家族・地域関係・住まい

同居者	<input type="checkbox"/> 有(自分を含んで 人) <input type="checkbox"/> 無	別居の家族	<input type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無
婚姻	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他()	子ども	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(人 →扶養 人)
家族の状況(子どものことを含む)			
住居	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 賃貸アパート・マンション <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 会社の寮・借り上げ住宅 <input type="checkbox"/> 野宿 <input type="checkbox"/> その他()	地域との関係	
特記事項			

(2) 健康・障害

通院状況	<input type="checkbox"/> 通院している <input type="checkbox"/> 通院していない/健康状態良い <input type="checkbox"/> 通院していない/健康状態悪い	通院先/服薬・診断・症状等	
健康保険	<input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 健康保険(国保以外) <input type="checkbox"/> 加入していない	障害手帳等	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→ <input type="checkbox"/> 身体(級) <input type="checkbox"/> 知的(療育)() <input type="checkbox"/> 精神(級) 自立支援医療 <input type="checkbox"/> 利用 <input type="checkbox"/> 利用せず
特記事項			

(3) 収入・公的給付・債務等

家計の収支状況	世帯として 月々入ってくるお金 (月額 円) 月々出ていくお金 (月額 円)	家計状況	
課税状況	<input type="checkbox"/> 住民税非課税世帯である <input type="checkbox"/> 住民税非課税世帯ではない	滞納	<input type="checkbox"/> 滞納あり <input type="checkbox"/> 滞納なし
		債務	<input type="checkbox"/> 債務あり <input type="checkbox"/> 債務なし
公的給付(受給中)	<input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 老齢年金・遺族年金 <input type="checkbox"/> 障害者年金 <input type="checkbox"/> 特別障害者手当 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 住居確保給付金 <input type="checkbox"/> その他()	生活保護	

特記事項	
------	--

(4) 職業・職歴等

① 概況

就労状況	<input type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 就労しているが、転職先を探したい/探している <input type="checkbox"/> 今後、就労予定(就労先決定済み) <input type="checkbox"/> 仕事を探したい/探している(現在無職) <input type="checkbox"/> 仕事をしていない(仕事は探していない)	最終学歴等	<input type="checkbox"/> 中学(高校未入学) <input type="checkbox"/> 中学(高校中退) <input type="checkbox"/> 高校(大学中退を含む) <input type="checkbox"/> 特別支援学校(学級含む) <input type="checkbox"/> 専門学校・専修学校・各種学校 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 大学・大学院 <input type="checkbox"/> その他 → <input type="checkbox"/> 現在、就学中
直近の離職後年数	<input type="checkbox"/> 6ヵ月未満 <input type="checkbox"/> 6ヵ月以上～1年未満 <input type="checkbox"/> 1年以上～2年未満 <input type="checkbox"/> 2年以上 <input type="checkbox"/> 仕事をしたことがない	資格・技術	<input type="checkbox"/> 自動車免許 <input type="checkbox"/> その他資格・技術 ()
希望職種等			

② 現在の職業

職業	業務内容		雇用形態
勤務年数	月収	賞与の有無・回数等	賞与(年間)
年 月	万円		万円

③ 過去の職歴 ※現在に近い順に上から記載

勤務期間		雇用形態	月収	職業・業務内容
西暦 年 月～	年		万円	
西暦 年 月	ヶ月			

西暦 年 月～ 西暦 年 月	年 ヶ月		万円	
西暦 年 月～ 西暦 年 月	年 ヶ月		万円	

④職業・職歴等の特記事項

(5)その他の特記事項

■緊急支援

緊急支援の必要性			
<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(具体的な状況: _____)			
緊急支援の内容			
<input type="checkbox"/> 住居確保給付金	<申込日> 西暦 年 月 日		
	給付期間	西暦 年 月～西暦 年 月 日	給付額 円/月
<input type="checkbox"/> 一時生活支援事業	<申込日> 西暦 年 月 日		
	支援期間	西暦 年 月 日～西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 生活福祉資金 (資金)	<申込日> 西暦 年 月 日		
	貸付期間	西暦 年 月～西暦 年 月 日	貸付総額 円
<input type="checkbox"/> その他の貸付	<申込日> 西暦 年 月 日		
	貸付名称:	機関名: 貸付総額 円	
<input type="checkbox"/> 食糧支援 (フードバンク等)	<申込日> 西暦 年 月 日		
	提供元機関:	提供食数 日分	
その他緊急支援の実施状況			

	<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	<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
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
障害	<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	
高齢	<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	住居
子ども・人権	<input type="checkbox"/> 行政の子ども家庭担当部署 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園・子ども園 <input type="checkbox"/> 小・中・高(特別支援含む)学校 <input type="checkbox"/> 大学等(高等専門学校、専修学校、各種学校含む) <input type="checkbox"/> その他教育機関 <input type="checkbox"/> 家庭児童相談室(福祉事務所) <input type="checkbox"/> 児童相談所・児童家庭支援センター <input type="checkbox"/> 児童福祉施設 <input type="checkbox"/> 地域子育て支援センター <input type="checkbox"/> その他子育て支援機関 <input type="checkbox"/> 行政の人権担当部署 <input type="checkbox"/> 男女共同参画センター <input type="checkbox"/> 婦人相談所・配偶者暴力相談支援センター	その他
<p style="text-align: center;">特記事項 (関係機関名を残す場合はここに記載)</p>		
※初回面談時の状態像	「自立意欲」の段階	<input type="checkbox"/> 1. 就労、家事、遊び、趣味、身の回りのこと等に対して意欲が持てない。 <input type="checkbox"/> 2. 遊び、趣味等の好きなことに対しては意欲がある。 <input type="checkbox"/> 3. 2に加え、就労や地域活動(ボランティア等)の社会参加に関心がある。 <input type="checkbox"/> 4. 就労や地域活動(ボランティア等)の社会参加を行おうとしている。または既に行っている。
	「自己肯定感」の段階	<input type="checkbox"/> 1. 自分のことを否定し、受け入れられない。 <input type="checkbox"/> 2. 自分のことを否定的に話すことが多く、限られた家族・友人・支援者からしか認められていないと感じている。

		<input type="checkbox"/> 3. しばしば自分のことを否定的に話す、自分の良い点を挙げるができる。 <input type="checkbox"/> 4. 自分のことを否定的に話すことはなく、肯定的に受け止めている。	
	「社会参加」の段階	<input type="checkbox"/> 1. 社会・家族との接点を持たず、外出もままならない。 <input type="checkbox"/> 2. 限られた家族・支援者との関わりがある。 <input type="checkbox"/> 3. 家族・支援者以外にも、仕事・ボランティア・趣味等で、月1回から数回程度、会う人と場がある。 <input type="checkbox"/> 4. 仕事・地域活動(ボランティア等)・趣味等で、週に数回以上定期的に会う人と場がある。	
スクリーニング後 確認事項 生活保護へのつなぎ後の状況(2週間程度、1ヶ月以内に確認)	確認先等	<input type="checkbox"/> 同意のもと福祉事務所から <input type="checkbox"/> 同意なく確認不能	<input type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 同意なく支援会議により
		<input type="checkbox"/> 生活保護を申請し、受給となった。 <input type="checkbox"/> 生活保護を申請し、却下・取り下げとなった。 <input type="checkbox"/> 生活保護は申請せず、相談のみとなった。 <input type="checkbox"/> 生活保護担当部署へ相談していない。 <input type="checkbox"/> その他()	
		確認日	
		西暦 年 月 日	

最新2回目以降			
※スクリーニング実施日	西暦 年 月 日		
※対応結果・方針	<input type="checkbox"/> 1. 情報提供や相談対応のみで終了 <input type="checkbox"/> 2. 他の制度や専門機関で対応が可能であり、つなぐ (必要に応じて、事前連絡や同行支援を実施し、結果をフォローアップする) <input type="checkbox"/> 3. 現時点では本人同意はとれていないが、引き続き同意に向けて取り組む <input type="checkbox"/> 4. 自立相談支援機関が継続支援し、プランを策定する <input type="checkbox"/> 5. スクリーニング判断前に中断・終了(連絡がとれない/転居等)		
対応結果・方針で2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)			
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
	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
障害	<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"/> 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"/> その他障害者支援機関・施設			<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
高齢	<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		住居	<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
子ども・人権	<input type="checkbox"/> 行政の子ども家庭担当部署 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園・子ども園 <input type="checkbox"/> 小・中・高(特別支援含む)学校 <input type="checkbox"/> 大学等(高等専門学校、専修学校、各種学校含む) <input type="checkbox"/> その他教育機関 <input type="checkbox"/> 家庭児童相談室(福祉事務所) <input type="checkbox"/> 児童相談所・児童家庭支援センター <input type="checkbox"/> 児童福祉施設 <input type="checkbox"/> 地域子育て支援センター <input type="checkbox"/> その他子育て支援機関 <input type="checkbox"/> 行政の人権担当部署 <input type="checkbox"/> 男女共同参画センター <input type="checkbox"/> 婦人相談所・配偶者暴力相談支援センター		その他	<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1() <input type="checkbox"/> その他2()
特記事項 <small>(関係機関名を残す場合はここに記載)</small>				
スクリーニング後 確認事項 生活保護へのつなぎ後の 状況(2週間程度、1ヶ月 以内に確認)	確認 先等	<input type="checkbox"/> 同意のもと福祉事務所から <input type="checkbox"/> 同意なく確認不能 り	<input type="checkbox"/> 本人から <input type="checkbox"/> 同意なく支援会議によ	確認日 西暦 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 生活保護を申請し、受給となった。 <input type="checkbox"/> 生活保護を申請し、却下・取り下げとなった。 <input type="checkbox"/> 生活保護は申請とならず、相談のみとなった。 <input type="checkbox"/> 生活保護担当部署へ相談していない。 <input type="checkbox"/> その他()			
対応重要度	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D			

■就労・増収者確認欄(継続支援(プラン作成)対象者以外)

注:相談後の状況が分かった場合に入力(任意)

確認日	西暦 年 月 日
相談者の就労に関して 該当項目にチェック (プラン作成対象者は不要)	<input type="checkbox"/> 一般就労開始(障害者雇用、継続的・時限的就労含む) (就労訓練や就労継続 A、B 型や就労移行支援等を除く) <input type="checkbox"/> 自営業等雇用外での就労開始 <input type="checkbox"/> 就労収入増加(雇用外を含む一般就労において、転職・勤務時間の増加等による増収)

【2】付随シート(紙での使用)

ID		氏名	
----	--	----	--

■ジェノグラム(家族関係図)

家族関係図(□=男性、○=女性)	支援経過における変化

■エコマップ(地域や周囲との関係性)

エコマップ	支援経過における変化

■法に基づく事業等

メニュー		利用有無	支援方針(期間・実施機関・給付額等)
1	住居確保給付金	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	支給期間 西暦 年 月 ~ 西暦 年 月 日 給付額 円/月 <input type="checkbox"/> 申込中 <input type="checkbox"/> 既受給 <input type="checkbox"/> 申込予定 備考()
2	一時生活支援事業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	支援期間 西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日 <input type="checkbox"/> 申込中 <input type="checkbox"/> 既利用 <input type="checkbox"/> 申込予定 備考()
3	家計改善支援事業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	支援期間 西暦 年 月 ~ 西暦 年 月 備考()
4	就労準備支援事業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	支援期間 西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日 備考()
5	認定就労訓練事業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 雇成型 <input type="checkbox"/> 非雇成型 支援期間 西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日 備考()
6	自立相談支援事業による就労支援	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

■その他関連する事業等

メニュー	利用有無	支援方針(期間・実施機関・給付額等)
生活福祉資金等による貸付	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
生活保護受給者等就労自立促進事業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

■プランの期間と次回モニタリング(予定)時期

※プラン期間	西暦 年 月 日まで	※次回モニタリング時期	西暦 年 月
--------	------------	-------------	--------

■プランに関する本人同意・申込署名欄

練馬区長 様

私は、 上記のプランに基づく支援について同意します。
法に基づく事業(上記3, 4, 5)の利用を申し込みます。

西暦 年 月 日 本人氏名

<支援調整会議・支援決定>

※支援調整会議開催日	①西暦 年 月 日 ②西暦 年 月 日 ③西暦 年 月 日	※支援決定・確認	<input type="checkbox"/> 支援決定(法に基づく事業(上記3,4,5)) <input type="checkbox"/> 確認(法に基づく事業(上記3,4,5)以外) (決定・確認日:西暦 年 月 日)
------------	-------------------------------------	----------	---

<備考>

--

<必要添付書類>

<input type="checkbox"/> インテーク・アセスメントシート <input type="checkbox"/> その他添付書類(法に基づく事業等の利用にあたって必要とする添付書類)

評価シート

ID			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 <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"/> 債務の整理 <input type="checkbox"/> 家計の改善 <input type="checkbox"/> 保険関係収入の増加 <input type="checkbox"/> 年金関係収入の増加 <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増収した場合)			
	社会面	<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			
	他	<input type="checkbox"/> その他(_____)			
		<input type="checkbox"/> この間に変化は見られなかった			
※ 相談者に 関わる 課題と特性 への対応状況	初回面談時の課題と特性 (アセスメントシートより) 初回入力を自動参照	支援中に判明した課題と特性 (左記以降、評価まで)	⇒	課題と特性への対応状況 (解決もしくは問題とならない よう対応できるようになった)	
	<input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> けが <input type="checkbox"/> 障害(手帳有) <input type="checkbox"/> 障害(疑い) <input type="checkbox"/> 自殺企図 <input type="checkbox"/> その他メンタルヘルスの 課題(うつ・不眠・不安・ 依存・適応障害など) <input type="checkbox"/> 住まい不安定 <input type="checkbox"/> ホームレス <input type="checkbox"/> 経済的困窮 <input type="checkbox"/> 多重・過重債務 <input type="checkbox"/> 家計管理の課題 <input type="checkbox"/> 就職活動困難 <input type="checkbox"/> 就職定着困難	<input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> けが <input type="checkbox"/> 障害(手帳有) <input type="checkbox"/> 障害(疑い) <input type="checkbox"/> 自殺企図 <input type="checkbox"/> その他メンタルヘルスの 課題(うつ・不眠・不安・ 依存・適応障害など) <input type="checkbox"/> 住まい不安定 <input type="checkbox"/> ホームレス <input type="checkbox"/> 経済的困窮 <input type="checkbox"/> 多重・過重債務 <input type="checkbox"/> 家計管理の課題 <input type="checkbox"/> 就職活動困難 <input type="checkbox"/> 就職定着困難		<input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> けが <input type="checkbox"/> 障害(手帳有) <input type="checkbox"/> 障害(疑い) <input type="checkbox"/> 自殺企図 <input type="checkbox"/> その他メンタルヘルスの 課題(うつ・不眠・不安・ 依存・適応障害など) <input type="checkbox"/> 住まい不安定 <input type="checkbox"/> ホームレス <input type="checkbox"/> 経済的困窮 <input type="checkbox"/> 多重・過重債務 <input type="checkbox"/> 家計管理の課題 <input type="checkbox"/> 就職活動困難 <input type="checkbox"/> 就職定着困難	

	<input type="checkbox"/> 生活習慣の乱れ <input type="checkbox"/> 社会的孤立(ニート・ひきこもり等含む) <input type="checkbox"/> 家族関係・家族の問題 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 不登校 <input type="checkbox"/> 非行 <input type="checkbox"/> 中卒・高校中退 <input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> DV・虐待 <input type="checkbox"/> 外国籍 <input type="checkbox"/> 刑余者 <input type="checkbox"/> コミュニケーションが苦手 <input type="checkbox"/> 本人の能力の課題(識字・言語・理解等) <input type="checkbox"/> 被災 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 生活習慣の乱れ <input type="checkbox"/> 社会的孤立(ニート・ひきこもり等含む) <input type="checkbox"/> 家族関係・家族の問題 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 不登校 <input type="checkbox"/> 非行 <input type="checkbox"/> 中卒・高校中退 <input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> DV・虐待 <input type="checkbox"/> 外国籍 <input type="checkbox"/> 刑余者 <input type="checkbox"/> コミュニケーションが苦手 <input type="checkbox"/> 本人の能力の課題(識字・言語・理解等) <input type="checkbox"/> 被災 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 生活習慣の乱れ <input type="checkbox"/> 社会的孤立(ニート・ひきこもり等含む) <input type="checkbox"/> 家族関係・家族の問題 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 不登校 <input type="checkbox"/> 非行 <input type="checkbox"/> 中卒・高校中退 <input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> DV・虐待 <input type="checkbox"/> 外国籍 <input type="checkbox"/> 刑余者 <input type="checkbox"/> コミュニケーションが苦手 <input type="checkbox"/> 本人の能力の課題(識字・言語・理解等) <input type="checkbox"/> 被災 <input type="checkbox"/> その他()
現在の状況と残された課題			
※評価日 現在の 状態像	「自立意欲」の段階	<p>◆前回の評価(初回評価の場合は、初回接触日)の状態像:(自動参照)</p> <input type="checkbox"/> 1. 就労、家事、遊び、趣味、身の回りのこと等に対して意欲が持てない。 <input type="checkbox"/> 2. 遊び、趣味等の好きなことに対しては意欲がある。 <input type="checkbox"/> 3. 2に加え、就労や地域活動(ボランティア等)の社会参加に関心がある。 <input type="checkbox"/> 4. 就労や地域活動(ボランティア等)の社会参加を行おうとしている。または既に行っている。	
	「自己肯定感」の段階	<p>◆前回の評価(初回評価の場合は、初回接触日)の状態像:(自動参照)</p> <input type="checkbox"/> 1. 自分のことを否定し、受け入れられない。 <input type="checkbox"/> 2. 自分のことを否定的に話すことが多く、限られた家族・友人・支援者からしか認められていないと感じている。 <input type="checkbox"/> 3. しばしば自分のことを否定的に話すか、自分の良い点を挙げるができる。 <input type="checkbox"/> 4. 自分のことを否定的に話すことはなく、肯定的に受け止めている。	
	「社会参加」の段階	<p>◆前回の評価(初回評価の場合は、初回接触日)の状態像:(自動参照)</p> <input type="checkbox"/> 1. 社会・家族との接点を持たず、外出もままならない。 <input type="checkbox"/> 2. 限られた家族・支援者との関わりがある。	

		<input type="checkbox"/> 3. 家族・支援者以外にも、仕事・ボランティア・趣味等で、月1回から数回程度、会う人と場がある。 <input type="checkbox"/> 4. 仕事・地域活動(ボランティア等)・趣味等で、週に数回以上定期的に会う人と場がある。
--	--	--

■法に基づく事業等の利用実績等

法に基づく事業等	利用有無	通算利用実績	利用の効果／継続利用の必要性等
住居確保給付金	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	カ月	
一時生活支援事業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	日	
家計改善支援事業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	カ月	
就労準備支援事業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	カ月	
認定就労訓練事業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 雇成型 日 <input type="checkbox"/> 非雇成型 日	

■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"/> 継続を希望	スタッフの意見	
--------	--	---------	--

<支援調整会議における評価実施>

注:他機関へのつながり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。

※支援調整会議開催日	西暦 年 月 日	※プラン評価	<input type="checkbox"/> 終結 <input type="checkbox"/> 再プランして継続 <input type="checkbox"/> 中断 (終結の内、他機関へのつながり <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			

■終結時のつながり先情報

注:終結の内、他機関へのつながりが「あり」にチェックした場合は必須

終結時つながり「あり」にチェックした場合のつながり先の機関 (あてはまるものすべてにチェック)			
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
	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		<input type="checkbox"/> 食糧支援関係団体(フードバンク等)
障害	<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"/> 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
高齢	<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	住居	<input type="checkbox"/> 行政の住宅施策担当部署(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
子ども・人権	<input type="checkbox"/> 行政の子ども家庭担当部署 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園・子ども園 <input type="checkbox"/> 小・中・高(特別支援含む)学校 <input type="checkbox"/> 大学等(高等専門学校、専修学校、各種学校含む) <input type="checkbox"/> その他教育機関 <input type="checkbox"/> 家庭児童相談室(福祉事務所) <input type="checkbox"/> 児童相談所・児童家庭支援センター <input type="checkbox"/> 児童福祉施設 <input type="checkbox"/> 地域子育て支援センター <input type="checkbox"/> その他子育て支援機関 <input type="checkbox"/> 行政の人権担当部署 <input type="checkbox"/> 男女共同参画センター <input type="checkbox"/> 婦人相談所・配偶者暴力相談支援センター	その他	<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1() <input type="checkbox"/> その他2()
特記事項 (関係機関名を残す場合はここに記載)			
生活保護へのつながりの状況 (福祉事務所にチェックした場合に必須)		<input type="checkbox"/> 「福祉事務所(生活保護担当部署)」につなぎ、生活保護受給となった。	
		<input type="checkbox"/> 生活保護受給以外()	

(様式5)

第 号
年 月 日

様

練馬区長

印

支援提供(変更)通知書

生活困窮者自立支援法(平成25年法律第105号)に基づく事業の実施について、下記のとおり行われることにつき確認しましたので、通知します。

記

1 氏 名	
2 生年月日	
3 住 所	
4 支援調整会議開催日	年 月 日
5 支援内容等	1 家計改善支援事業(支援期間:) 2 就労準備支援事業(支援期間:) 3 就労訓練事業 雇用型 非雇用型 (支援期間:) (詳細は、別添プランのとおり)
6 特記事項等	

(様式6)

個人情報に関する管理・取扱規程

練馬区(練馬区生活困窮者自立支援事業受託事業者を含む。以下、「当機関」という。)が生活困窮者自立支援事業を実施するにあたり、個人情報保護に関する取組方針および個人情報の取扱いに関する考え方として、個人情報に関する管理・取扱規程を制定します。

【取組方針】

当機関は、個人情報の適切な保護と利用を重要な社会的責任と認識し、相談業務、支援業務等、当機関が実施する業務を行うにあたっては、個人情報の保護に関する法律をはじめとする関係法令等に加えて、本規程を遵守し、ご相談者の個人情報の適切な保護と利用に努めます。

【個人情報の取得方法】

ご相談者の個人情報を業務上必要な範囲において、適正かつ適法な手段により取得します。

【利用目的】

ご相談者の個人情報を、当機関の業務遂行ならびに利用目的の達成に必要な範囲において取り扱うこととし、その範囲を超えて他の目的に利用することはありません。

◎当機関の業務内容

- ◆ 相談支援業務
- ◆ プランの策定・評価

◎利用目的

- ◆ 支援業務を円滑に行うため
- ◆ 自治体に対して事業等利用申込を行うため
- ◆ 支援提供、関係機関・者との連絡・調整等自立支援に資するため

【個人情報の内容】

当機関では、以下の情報を個人情報として取り扱います。

- ◆ 氏名、性別、年齢、住所、電話番号、家族関係等個人の属性に関わる基本的情報
- ◆ 健康状態、疾病、障害、介護等健康に関する情報
- ◆ 就労・通学・通所状況に関する情報
- ◆ 収入、資産、債務等経済的状況
- ◆ 福祉制度利用状況
- ◆ その他、生活歴や過去の経験、抱えている課題等、相談業務において知り得た情報

【第三者への提供の制限】

ご相談者(または代理人)の同意をいただいている場合や法令等に基づく場合等を除き、原則としてご相談者の個人情報を第三者に対して提供いたしません。ただし、利用目的の達成に必要な範囲内において、関係機関・者等との間で共同利用する場合には、原則としてご相談者(または代理人)の同意を得た上で、ご相談者の個人情報を関係機関・者等(別表で例示した機関)に対して提供することがあります。

(様式6)

また、例外として、以下の場合、個人情報の保護に関する法律第69条に従って、同意を得ずに関係機関・者等に対して情報提供する場合があります。

- (1) 行政機関等が法令の定める事務又は業務の遂行に必要な限度で保有個人情報を内部で利用する場合であって、当該保有個人情報を利用することについて相当の理由があるとき。
- (2) 他の行政機関、独立行政法人等、地方公共団体又は地方独立行政法人に保有個人情報を提供する場合において、提供を受ける者が法令の定める事務又は業務の遂行に必要な限度で提供に係る個人情報を利用し、かつ、当該個人情報を利用することについて相当の理由があるとき。
- (3) (1)および(2)に記載する場合のほか、専ら統計の作成又は学術研究の目的のために保有個人情報を提供するとき、本人以外の者に提供することが明らかに本人の利益になるとき、その他保有個人情報を提供することについて特別の理由があるとき。

【保存期間】

ご相談者の情報の保存は、利用申込日より開始し、支援終了日の属する年度の翌年度の4月1日から5年経過後に終了します。その後は、適切な方法(溶解処理等)により廃棄します。

【安全管理措置】

ご相談者の個人情報を正確かつ最新の状態で保管・管理するよう努めるとともに、漏えい等を防止するため、合理的な安全管理措置を実施します。

【継続的改善】

情報技術の発展や社会的要請の変化等を踏まえて本規程を適宜見直し、ご相談者の個人情報の取扱いについて、継続的に改善に努めてまいります。

【別表】関係機関・関係者等の例示

- ・練馬区総合福祉事務所 ・練馬区保健相談所 ・地域包括支援センター ・練馬区国保年金課
- ・練馬区税務課 ・練馬区収納課 ・練馬区子育て支援課 ・練馬区保育課 ・練馬区子ども家庭支援センター
- ・前記以外の練馬区関係各課および業務受託事業者
- ・練馬区社会福祉協議会関係各課 ・民生委員・児童委員
- ・就労応援ねりま ・ハローワーク池袋 ・シルバー人材センター ・レインボーワーク
- ・ねりま若者サポートステーション ・障害者地域生活支援センター
- ・小学校、中学校、高等学校
- ・他区市の自立相談支援機関
- ・法テラス ・東京弁護士会 ・東京都生活再生相談窓口(生活サポート基金)
- ・消費生活センター
- ・医療機関
- ・特別区人事・厚生事務組合 ・自立支援センター

(様式7-2)

年度 就労サポート事業 事業実施報告書

生活福祉課長 殿

月	支援対象者数							支援方法(複数選択あり)				支援結果	
	前月からの繰越支援対象者数	当月の支援開始者数	終了者数			当月末時点の支援対象者数	年度内累計支援対象者数	来所面接	電話・手紙・訪問	求人企業等同行	求人企業等との連絡調整	就労開始	
			就労または職場定着により支援終了となった者	就労に至らず支援終了となった者	計(+/-)							中間的就労・福祉的就労等を含む	うち、求人開拓により就職した者(内数)
4月						0							
5月						0							
6月						0							
7月						0							
8月						0							
9月						0							
10月						0							
11月						0							
12月						0							
1月						0							
2月						0							
3月						0							
計													

「年度内累計支援対象者数(4月)」...「前月からの繰越支援対象者数(4月)」+「当月の支援開始者数(4月)」
「年度内累計支援対象者数(4月以外)」...「年度内累計支援対象者数(前月)」+「当月の支援開始者数(当該月)」

(様式7-3)

職業紹介事業報告書

1 許可番号

2 事業所の名称及び所在地

3 活動状況(国内)

施策名	項目 取扱 業務等の区分	求 人				求 職	
		有 効 求 人 数	求 人 数			有 効 求 職 者 数	新 規 求 職 申 込 件 数
			常 用 求 人 数	臨 時 求 人 延 数	日 雇 求 人 延 数		
		人	人	人日	人日	人	件
		人	人	人日	人日	人	件
		人	人	人日	人日	人	件
		人	人	人日	人日	人	件
		人	人	人日	人日	人	件
		人	人	人日	人日	人	件
		人	人	人日	人日	人	件
		人	人	人日	人日	人	件
計		人	人	人日	人日	人	件

施策名	項目 取扱 業務等の区分	就 職				離 職	
		常 用 就 職 件 数		臨 時 就 職 延 数	日 雇 就 職 延 数	無 期 雇 用 (6ヶ月以内/解雇除く)	
		無 期 雇 用	そ れ 以 外			離 職	不 明
		件	件	人日	人日	人	人
		件	件	人日	人日	人	人
		件	件	人日	人日	人	人
		件	件	人日	人日	人	人
		件	件	人日	人日	人	人
		件	件	人日	人日	人	人
		件	件	人日	人日	人	人
		件	件	人日	人日	人	人
計		件	件	人日	人日	人	人

4 活動状況(国外)(相手国別・総計)

施策名	項目 取扱 業務等の区分	相手国	求 人		求 職		就 職		離 職	
			有 効 求 人 数	求 人 数	有 効 求 職 者 数	新 規 求 職 申 込 件 数	無 期 雇 用 就 職 件 数	そ れ 以 外 の 就 職 件 数	無 期 雇 用 (6ヶ月以内/解雇除く)	
									離 職	不 明
			人	人	人	件	件	件	人	人
			人	人	人	件	件	件	人	人
			人	人	人	件	件	件	人	人
			人	人	人	件	件	件	人	人
			人	人	人	件	件	件	人	人
計			人	人	人	件	件	件	人	人

記載要領

- 1 職業紹介事業を行う事業所ごとに別紙で記載することとし、職業紹介事業者を管轄する都道府県労働局にまとめて提出すること。
- 2 対象期間については、前年の4月1日から3月末日までとすること。ただし、3の欄及び4の欄については、当該欄に係る実績を把握している場合に、前々年の4月1日から前年の3月末日までの実績を記載すること。
- 3 1には、地方公共団体名を記載すること。
- 4 活動状況（国内）
 - (1) 3の「求人数」及び3の欄には、「取扱業務等の区分」ごとに、1箇年における求人及び就職数について、「常用」（4の欄にあつては「無期雇用」、「それ以外」）、「臨時」、「日雇」の区分ごとに記載することとし、常用についてはその人（件）数、臨時及び日雇についてはその延数（人日）を記載すること。
 - (2) 3の「有効求人数」及び3の「有効求職者数」欄には、「取扱業務等の区分」ごとに、それぞれその3月末における有効求人数、有効求職者数を記載すること。
 - (3) 3の「新規求職申込件数」欄には、「取扱業務等の区分」ごとに対象期間中に新たに求職申込みのあった件数を記載すること。
 - (4) 3の「離職」欄には、前々年の4月1日から前年の3月末日までの間に就職した者（期間の定めのない労働契約を締結した者に限る。以下「無期雇用就職者」という。）のうち、就職後6ヶ月以内に離職した者の数を、3の「不明」欄には、無期雇用就職者のうち、就職後6ヶ月以内に離職したかどうか明らかでない者の数を記載すること。
 - (5) 3欄において、「常用」とは、4ヵ月以上の期間を定めて雇用される者又は期間の定めなく雇用される者をいい、「臨時」とは、1ヵ月以上4ヵ月未満の期間を定めて雇用される者をいい、「日雇」とは、1ヵ月未満の期間を定めて雇用される者をいう。なお、雇用の予定期間は、雇用の開始年月日から雇用契約の期間の終了する年月日までの日数とし、雇用の予定期間内に休日があつても雇用が継続する場合は、すべて通算するものとする。ただし、断続的な就労の場合は日雇とすること。
- 5 活動状況（国外）
 - (1) 4の「求人数」及び4の欄には、「取扱業務等の区分」ごとに、1箇年における求人、期間の定めのない労働契約を締結して就職した人（件）数、それ以外の就職人（件）数を記載すること。
 - (2) 4の「有効求人数」及び4の「有効求職者数」欄には、「取扱業務等の区分」ごとに、それぞれその3月末における有効求人数、有効求職数を記載すること。
 - (3) 4の「新規求職申込件数」欄には、「取扱業務等の区分」ごとに対象期間中に新たに求職申込みのあった件数を記載すること。
 - (4) 4の「離職」欄には、無期雇用就職者のうち、就職後6ヶ月以内に離職した者の数を、4の「不明」欄には、無期雇用就職者のうち、就職後6ヶ月以内に離職したかどうか明らかでない者の数を記載すること。

(様式7-4)

年度 生活困窮者自立相談支援事業及び家計改善支援事業 実施状況 (年 月 日から 年 月 日まで)

1 今年度新規相談者数と性別

性別	人数	構成比
男性		
女性		
その他		
不明		
計		

2 今年度新規相談者の相談経路

* 統計表中の数値の単位未満は四捨五入としたため、合計と内訳が一致しない場合がある。

構 件 成 数 比 /	本人			家 族	知 人	区社協			区内部の機関			民 生 ・ 児 童 委 員	相 談 情 報 ひ ろ ば	民 間 事 業 者	ハ ロ ー ワ ー ク	そ の 他 * 3	
	来所	電話	メール 手紙			福祉資金	VC	その他*1	福祉事務所 (相談係)	収納課	その他*2						

*1その他 練馬区障害者就労支援センター、社協代表窓口、福祉作業所
 *2その他 地域包括支援センター、保健相談所、子ども家庭支援センター等
 *3その他 都の関係機関、他市区町村自立相談支援機関、家族会等

3 今年度新規相談者の年齢・性別の相談内容

* 相談内容は複数選択あり(延べ件数)

年齢	人数 構成比	男性	病気・ 健康・障 害	住まい	収入・ 生活費	家賃・ ローンの 支払い	税金・公 共料金等の 支払い	債務	仕事探 し・就職	仕事上 の不安・ トラブル	地域と の関係	家族関 係・人間 関係	子育て	介護	引きこ もり・不 登校	DV・ 虐待	食べる ものがない	その他	計	1人当たりの件 数	
		女性 不明																			
10歳代	%																				
20歳代	%																				
30歳代	%																				
40歳代	%																				
50歳代	%																				
60歳～64 歳	%																				
65歳～74 歳	%																				
75歳以上	%																				
不明	%																				
計	%																				
相談内容件数/新規相談者数			%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%			

7 家計改善利用者（ 名）の確認できた変化

確認できた変化	医療機関受診開始	健康状態の改善	障害手帳取得	住まいの確保・安定	生活保護受給	家計の改善	債務の整理	就労収入増加	就労開始（一般就労）	就労開始（中間的就労）	職場定着	就職活動開始	職業訓練開始・就学	社会参加機会の増加	生活習慣の改善	係・家族関係の改善	自立意欲向上・改善	孤立の解消	精神の安定	その他	計	実人数
件数																						
構成比	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%

2-1 今年度新規相談者(本人 計 件)情報経路内訳(付属資料)

構件 成数 比 /	ネット・HP	チ(区報シ)・広報物	練馬区			民生・児童委員	相談情報ひろば	ワーカー	関係機関その他	家族人	再相談	不明
			福祉事務所(相談係)	収納課	その他							
%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%

「再相談」...プラン終結となった方、また、前年度までに相談が一旦終了した方