

「何らかの支援が必要な方」に関する調査票

現在、皆さんが把握している範囲で記載をお願いします。

※調査のためにお宅を訪問して様子を確認する等の必要はありません。 対象者なし

■本人の基本情報

〈記入日〉 令和 年 月 日

氏名	<input type="checkbox"/> 氏名不明	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 不明
年齢	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代以上 <input type="checkbox"/> 不明		
家族構成	<input type="checkbox"/> 同居家族あり（本人含めて 名） <input type="checkbox"/> 同居家族なし <input type="checkbox"/> 不明		
住所	長泉町		

■本人の状態

本人の状態として当てはまるものに☑をつけてください（複数可）。		
<input type="checkbox"/> ひきこもり	<input type="checkbox"/> 8050世帯（7040、9060含む）	<input type="checkbox"/> 病気・障がい・要介護
<input type="checkbox"/> 就労不安定	<input type="checkbox"/> 無職	<input type="checkbox"/> ヤングケアラー
<input type="checkbox"/> 家計管理の問題	<input type="checkbox"/> 生活困窮	<input type="checkbox"/> 地域とのつながりが無い
<input type="checkbox"/> その他（ ）		
ひきこもりに☑をつけた方に伺います。その方の状態として当てはまるものに☑をお願いします。		
<input type="checkbox"/> 仕事や学校、家族以外の人との交流をほとんどせずに6ヶ月以上続けて自宅にひきこもっている状態		
<input type="checkbox"/> 普段は家にひきこもっているが、近所のコンビニなどには出かける		
<input type="checkbox"/> 普段は家にひきこもっているが、自分の趣味に関する用事の時だけ外出する		
<input type="checkbox"/> 実態はよくわからない <input type="checkbox"/> その他（ ）		
本人や家族から何らかの相談をしたいとの希望がありますか。		
本人	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> わからない	家族 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> わからない
本人を把握した方法（きっかけ）について記載してください。		
（自由記述）		
本人に対してどのような支援が必要とご思いますか。		
（自由記述）		
補足事項があれば記載してください。		
（自由記述）		

■情報提供者

本人の状況報告の連絡を希望しますか？ はい いいえ

氏名	民生委員No.	連絡先	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 () —
所属	<input type="checkbox"/> 民生委員・児童委員 <input type="checkbox"/> 生活支援体制整備事業 協議体 <input type="checkbox"/> 福祉専門職（職種：)	<input type="checkbox"/> シニアクラブ <input type="checkbox"/> 小地域福祉活動 <input type="checkbox"/> その他 ()	