

堺市日常生活自立支援事業 支援計画書

No. 999	契約区分		エリア区分		支援計画策定日実施日	
	利用者名(フリガナ)			()	次回支援計画評価	

基本情報	性別		生年月日(年齢)		(0歳)	生活保護	
	住所						

本人状態	介護	[介護度]		[認知症自立度]	
	知的	[手帳]			
	精神	[手帳]		[主な診断名]	
	その他				

本人の意向	①今後の生活目標	
	②お金を貯める意向	

金銭管理の 総合的援助方針	<input type="checkbox"/> ①金銭管理能力の向上	
	<input type="checkbox"/> ②現在の生活を継続	
	<input type="checkbox"/> ③成年後見制度移行 までのつなぎ	
	<input type="checkbox"/> ④その他	

支援方法	訪問/来局	週	回	支援日 時間		立ち会い	
	自動送金	週	回	送金日 送金額	円/回	提供する サービス	<input type="checkbox"/> 日常的な金銭管理サービス <input type="checkbox"/> 書類等預かりサービス
	日常的 金銭管理通帳	〇〇		銀行	〇〇	支店 番号	
	書類等 預かり	①				④	
		②				⑤	
	③				⑥		
	支援の方法	. . .					

利用者確認欄	
--------	--

担当専門員		担当 生活支援員	
-------	--	-------------	--