

自立相談支援事業において委託業者が取り扱う個人情報項目

1 相談申込・受付票

① 基本情報

氏名、性別、生年月日、住所、電話、携帯、メールアドレス、来談者の氏名・電話、
来談者のご本人との関係

② ご相談の内容

2 支援経過記録シート

実施日、支援方法、対応相手先、関与した関係機関・関係者、対応内容記録、詳細記録(聞き取り
事項・確認した事実、対応状況)

3 インテーク・アセスメントシート

① 相談経路・相談歴

当初相談経路、相談歴の有無、相談歴の概況・相談経緯

② インテーク時の本人の主訴・状況

4 インテーク・アセスメントシート

① 概況

就労状況、最終学歴、直近の離職後年数、資格・技術、希望職種

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、賞与(年間)

③ 過去の職歴

勤務期間、雇用形態、月収、職業・業務内容

④ アセスメント結果の整理と支援方針の検討

ア 課題と背景の要因

イ 課題のまとめと支援方針

ウ 結果のチェック項目

病気、けが、障害(手帳有)、障害(疑い)、

自死企図、その他メンタルヘルスの課題(うつ・不眠・不安・依存症・適応障害など)、

住まい不安定、ホームレス、経済的困窮、(多重・過重)債務、家計管理の課題、

就職活動困難、就職定着困難、生活習慣の乱れ、社会的孤立(ニート・ひきこもり等を含む)、家

族関係・家族の問題、介護、子育て、不登校、非行、中卒・高校中退、ひとり親、DV・虐待、外国

籍、刑余者(以前に刑を受けたことがあるか)、コミュニケーションが苦手、

本人の能力の課題(識字・言語・理解等)、被災の有無

エ 家族関係図

オ エコマップ(地域や周囲との関係性)

⑤ プラン兼事業等利用申込書

解決したい課題、長期目標、本プランにおける達成目標、実施すること、関係機関、期間、頻度、
法に基づく事業(メニュー、利用有無、支援方針、期間、実施機関、給付額)、

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)

⑥ 評価シート

目標の達成状況、見られた変化、現在の状況と残された課題、

法に基づく事業等の利用実績(法に基づく事業、利用有無、通算利用実績、利用の効果・継続利
用の必要性)

⑦ 詳細アセスメントシート

ア 健康面について

疾病・傷病、健康上の課題の具体的な内容、通院先、服薬状況、健康保険納付状況、障害の状況・程度、介護保険、利用している福祉・介護

イ 住まいについて

住民票の有無、電気・ガス・水道の状況、家賃・地代の支払（賃貸の場合）

ウ 収入や経済状態について

世帯収入、本人と家族の収入、世帯の毎月の生活費と内訳、本人の年金加入状況及び年金種類、貸付・債務、滞納、その他世帯に係る資産

エ 仕事について

現在の求職活動状況、職業訓練や中間的就労の経験状況、雇用保険の加入状況、雇用保険の失業等給付の状況

オ 生活管理

1日のタイムスケジュール、1週間のタイムスケジュール、生活管理能力

カ 地域との関係・社会参加について（ひきこもりを含む）

外出頻度・行先、ひきこもり等社会参加に係る課題、交友関係（つきあいのある人、頼りにしている人）

キ 生活歴（ライフヒストリー）

過去の課題、生活歴で留意すべきこと

ク 家族のこと

家族関係で気になること、家族が抱える課題

ケ DV・虐待について

DV・虐待の恐れの有無、被害者の属性、加害者の属性、DV・虐待の状況、これまで関わりがあった機関、保護・措置の経験、保護命令の発令歴

コ 子どもの状況・子どもが抱える課題

就学・就園段階、子どもが抱える課題、子どもが抱える課題の背景要因

サ 国籍・言語について

国籍、言語

シ 本人の能力

話を聞いて理解する力、書く力（識字力）、本人が得意なこと、本人が苦手を感じていること、担当者としての印象や気になる点

⑧ 課題整理シート

今の状況、困っていること、変えたいこと、今後どのようにしていきたいか、自分としてやっていきたいこと、支援を求めたいこと、これまでにあった主な出来事、周囲の関わり状況、自分の強み・得意なこと、苦手なこと

⑨ 振り返りシート

これまでの取組みの振り返り