

## 相談受付・経済的援助実施伺書

|            |   |       |                             |
|------------|---|-------|-----------------------------|
| 【相談受付】     |   | 整理 No |                             |
| 相談日        | 平成 年 月 日  | 受付担当者 |                             |
| 相談者氏名      | (フリガナ)  | 男・女   | 生年月日<br>昭和・平成 年 月 日<br>( 才) |
| 住所         | 電話  |       |                             |
| 居住を証明する書類等 | ある ・ なし   | (書類名) |                             |
| 相談経路       | 直接 ・ 自立相談支援C ・ 行政 ・ 社協 ・ 社会福祉法人<br>その他 ( )  |       |                             |
| 相談内容背景など   | ※家族、住居、家計(収入)、心身健康、就労状況 等   |       |                             |
| 当面の支援      | <input type="checkbox"/> 終結 <input type="checkbox"/> 関係機関等へのつなぎ ( )<br><input type="checkbox"/> 継続支援 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |       |                             |

## 【経済的援助実施伺書】

|          |            |          |     |  |     |
|----------|------------|----------|-----|--|-----|
| 伺い日      | 平成 年 月 日   |          |     |  |     |
| 経済的援助必要性 |            |          |     |  |     |
| 給付内容     | 内容         | 支払先      | 給付額 |  |     |
|          |            |          | 円   |  |     |
|          |            |          | 円   |  |     |
|          |            |          | 円   |  |     |
| 給付決定     | 今回の給付額合計   | 円        | 管理者 |  | 担当者 |
|          | 今回の給付日     | 平成 年 月 日 |     |  |     |
| 給付経過     | これまでの給付額合計 | 円        | ㊟   |  | ㊟   |
|          | 初回の給付決定日   | 平成 年 月 日 |     |  |     |

社会福祉法人