

大阪市障がい者相談支援事業実施状況報告書（平成25年 4月分）

（様式4号）

事業所名

1 利用登録者数(継続支援対象者の実人数)

	前月末の登録者数	当月新規登録者数	当月登録解除者数	当月末登録者数
視覚				0人
聴覚				0人
肢体				0人
難病				0人
内部				0人
知的				0人
精神				0人
障がい児				0人
重複				0人
その他				0人
合計	0人	0人	0人	0人

2 相談受付件数(延べ人数)

	前月末の受付件数	当月受付件数	当月末の累積件数
延べ人数	0人	0人	0人
うち、18歳未満	(0人)	(0人)	(0人)

3 支援件数(延べ件数)

	前月末の支援件数	当月支援件数	当月末の累積件数
延べ件数	0人	0人	0人
うち、18歳未満	(0人)	(0人)	(0人)

4 相談受付及び支援実施件数（受付件数≦支援内容(内訳)）

主たる障がい	受付件数 (受付票の枚数)	支援内容(内訳)							
		福祉サービス 利用援助	社会資源 の活用	社会生活力	ピアカン	権利擁護	専門機関	その他	合計
視覚									0件
									0件
聴覚									0件
									0件
肢体									0件
									0件
内部									0件
									0件
難病									0件
									0件
知的									0件
									0件
精神									0件
									0件
障がい児									0件
									0件
重複									0件
									0件
その他									0件
									0件
合計	0件	0件	0件	0件	0件	0件	0件	0件	0件
	0件	0件	0件	0件	0件	0件	0件	0件	0件
総合計	0件	0件	0件	0件	0件	0件	0件	0件	0件

上段は「利用登録者(継続支援対象者)」からの相談件数

下段は「単発の相談者(継続支援対象者以外)」からの相談件数

5 相談受付ルート

直接本人	家族	知人等	障がい福祉サービス事業所	その他の福祉サービス事業所	行政の機関	医療機関	教育機関	その他	合計
									0件

6 相談等の実施方法

電話	来所	訪問	その他	合計
				0件

7 住宅入居等支援事業

(1) 賃貸住宅入居等支援(入居契約・引越しまでの支援)

主たる障がい	民間賃貸				公営賃貸	
	①不動産業者との調整や物件探しの同行等の支援	②家主等との調整支援	③入居契約の締結手続き支援	引越しの手続き支援	入居契約の締結手続き支援	引越しの手続き支援
身体						
難病						
知的						
精神						
重複						
その他						
合計	0人	0人	0人	0人	0人	0人

※民間賃貸の入居に関わり①～③の支援を行ない、契約締結に至った場合は、実績に応じて委託料の請求ができます

(2) 「緊急対応(24時間支援)」及び「生活上の課題に対する支援」の登録者数(実人数)

主たる障がい	前月末の登録者数	当月新規登録者数	当月登録解除者数	当月末の登録者数
身体				0人
難病				0人
知的				0人
精神				0人
重複				0人
その他				0人
合計	0人	0人	0人	0人

(3) 緊急対応(24時間支援)の件数

主たる障がい	前月末の対応件数	当月対応件数	当月末の累積件数
身体	0件		0件
難病	0件		0件
知的	0件		0件
精神	0件		0件
重複	0件		0件
その他	0件		0件
合計	0件	0件	0件

(4)緊急対応(24時間支援)の内訳

ア. 平日・休日別

緊急対応をした日	対応件数
平日(センター開所日)の対応件数	件
休日(センター休みの日)の対応件数	件
合計	0件

イ. 日中・夜間別

緊急対応をした時間帯	対応件数
日中(センターの開所時間)の対応件数	件
夜間(センターの開所時間外)の対応件数	件
合計	0件

ウ. 対応の要請者別

緊急対応を要請した者	対応件数
本人から	件
家主や不動産業者から	件
近隣の知人や住民から	件
警察・消防から	件
医療機関から	件
その他	件
合計	0件

エ. 対応の内容別

緊急対応の内容	対応件数
病気・怪我等の発生	件
精神症状の悪化	件
日常生活上のアクシデント	件
火事・災害等	件
近隣からのクレーム	件
その他	件
合計	0件

(5)入居にかかる利用者の生活上の課題に対する支援件数

生活上の課題に対する支援件数	対応件数
関係機関との調整	件
その他の支援	件
合計	0件

8 個別のケース検討会議・事業者連絡会等の開催・出席

会議名			
開催日		開催場所	
会議の主催			その他の場合具体的に
主な参加者			
取扱ったケースの件数			
区自立支援協議会(部会含む) 主催 区相談支援センター主催 区保健福祉センター主催			
議題または検討したケースの概要			
個人情報保護に留意し、対象者が特定できるような内容は記載しないこと。			

計画相談のサービス担当者会議、虐待ケースのコアメンバー会議・個別ケース会議は記載しないこと。
会議として資料や議事録等を整えているものを記載してください。担当者の打ち合わせ等は対象外

会議名			
開催日		開催場所	参加人数
会議の主催			その他の場合具体的に:(
主な参加者			
取扱ったケースの件数			
議題または検討したケースの概要			
(Empty space for notes)			

会議名			
開催日		開催場所	参加人数
会議の主催			その他の場合具体的に:(
主な参加者			
取扱ったケースの件数			
議題または検討したケースの概要			
(Empty space for notes)			

会議名			
開催日		開催場所	参加人数
会議の主催			その他の場合具体的に:(
主な参加者			
取扱ったケースの件数			
議題または検討したケースの概要			
(Empty space for notes)			

9 指定相談支援事業者等に対する助言・指導

	個別支援に関する相談	事業運営に関する相談	専門機関の紹介等の情報提供	その他	合計
特定相談支援事業者 障がい児相談支援事業者					0件
一般相談支援事業者					0件
障がい福祉サービス事業者					0件
その他					0件
合計	0件	0件	0件	0件	0件

10 指定相談支援事業の取扱件数

(1) 計画相談支援事業

	計画策定	モニタリング
特定相談支援		
障がい児相談支援		
合計	0件	0件

・この欄は指定相談支援事業の実施件数を記入いただく欄です。
 ・当月分の相談支援給付費の請求件数と件数をあわせてください。

(2) 地域移行支援事業

	移行支援	当月退院 退所
地域移行支援		

(3) 地域定着支援

	対象者数	緊急対応
地域定着支援		

11 虐待防止対応

(1) 通報・届出受理件数

	身体	知的	精神	その他	合計
身体的					0件
性的					0件
ネグレクト					0件
心理的					0件
経済的					0件
セルフネグレクト					0件
合計	0件	0件	0件	0件	0件

(2) コアメンバー会議等参加件数

立入調査同行	
コアメンバー会議参加	
個別ケース会議参加	
モニタリング	

12 その他

今月関わったケースの中で、特に困難な対応を迫られたケース等について、あればその概要を記載してください。(ただし、対象者の特定ができるような内容・表現は避けること。)

--