

稼働能力判定会議 シート(就労・求職中)

( 会議開催日 : 平成 年 月 日 )

地区	ケース番号	氏名	年齢	性別	男・女	訪問格付
世帯類型	母子・障害・傷病・その他		保護開始年月日	S/H		世帯員数 人
傷病・障がい	<input type="checkbox"/> 疾病あり(病名・通院先以下に記載)		<input type="checkbox"/> 疾病なし			
	主な病名					傷病関係 特記事項
	医療機関					
	稼働能力	<input type="checkbox"/> 通院なし <input type="checkbox"/> 制限:1日	<input type="checkbox"/> 問題なし h/週 日)	<input type="checkbox"/> 通院なし <input type="checkbox"/> 制限:1日	<input type="checkbox"/> 問題なし h/週 日)	
障害者手帳	<input type="checkbox"/> 身体 級	<input type="checkbox"/> 精神 級	<input type="checkbox"/> 療育手帳 等級:		<input type="checkbox"/> 手帳なし	
能力活用 の状況	現在の求職活動状況	<input type="checkbox"/> 自主求職活動中 : 直近3ヶ月求職件数 月 件・月 件・月 件 <input type="checkbox"/> 総サボ支援あり : 直近3ヶ月支援回数 月 回・月 回・月 回 <input type="checkbox"/> ハローワーク支援あり : 直近3ヶ月支援回数 月 回・月 回・月 回				
	現在の就労状況	<input type="checkbox"/> 不就労 / <input type="checkbox"/> 現在就労中 (直近: 年 月 申告は 日就労 円就労収入				
	求職活動・就労状況の問題点	<input type="checkbox"/> 無断欠席あり <input type="checkbox"/> 欠席が目立つ <input type="checkbox"/> 助言等に対し否定的 <input type="checkbox"/> 就労支援参加に同意しない <input type="checkbox"/> 応募件数が少ない <input type="checkbox"/> 希望職種に偏りがある <input type="checkbox"/> 約束守れない <input type="checkbox"/> 職業能力が乏しい <input type="checkbox"/> 面接には至るが採用されない <input type="checkbox"/> 採用されるが定着しない <input type="checkbox"/> 活動に主体性がない <input type="checkbox"/> 意欲が著しく低い <input type="checkbox"/> 疾病/障がい以外に阻害要因あり(内容: ) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に: ) ※ 具体的な内容 :				
今後の方針案	<input type="checkbox"/> 就労支援事業の継続 <input type="checkbox"/> 就労支援事業活用の勧奨 <input type="checkbox"/> 就労指導(CWによる) <input type="checkbox"/> 増収指導 ( <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> ダブルワーク ) <input type="checkbox"/> 就労継続 <input type="checkbox"/> 自主活動の見守り <input type="checkbox"/> 通院指導 <input type="checkbox"/> 検診命令 <input type="checkbox"/> 療養指導 <input type="checkbox"/> 社会資源の活用 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に: ) ※ 具体的な内容 :					
理由	稼働能力の活用状況に対する評価	<input type="checkbox"/> 十分活用している <input type="checkbox"/> 不十分	理由:			
	今後の支援に必要な事項	<input type="checkbox"/> 雇用情勢等を踏まえた支援 <input type="checkbox"/> 生活保護法に基づく指導指示 <input type="checkbox"/> 他法や社会資源の活用 <input type="checkbox"/> 通院等による状態の向上 <input type="checkbox"/> 稼働能力の程度に関する精査 <input type="checkbox"/> その他必要事項あり ※ 具体的な内容 :				
	本人の主訴					
	就労支援事業者の見解					
判定結果	CWの所見					
	今後の方針	<input type="checkbox"/> 就労支援事業の継続 <input type="checkbox"/> 就労支援事業活用の勧奨 <input type="checkbox"/> 就労指導(CWによる) <input type="checkbox"/> 増収指導 ( <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> ダブルワーク ) <input type="checkbox"/> 就労継続 <input type="checkbox"/> 自主活動の見守り <input type="checkbox"/> 通院指導 <input type="checkbox"/> 検診命令 <input type="checkbox"/> 療養指導 <input type="checkbox"/> 社会資源の活用 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に: ) ※ 具体的な内容 : ● 次回見直し時期 → <input type="checkbox"/> 年度方針策定時 / <input type="checkbox"/> 年 月頃				
理由						