様式第1号（第2条関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
|  | ＮＯ |  | 住所 | 区 |  |
| 氏名 |  | | |
| ケース開始年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| ケース終結年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 知的障害者更生指導台帳 | | | | | |

小中

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人 | ふりがな  氏名 | | （　　　　　　　　　　）  普・特殊  年 | | | | | 男・女 | （担当職員氏名印）  年 月 日～ 年 月 日　氏名  ・　・　・～　・　・　・　㊞  ・　・　・～　・　・　・　㊞  ・　・　・～　・　・　・　㊞ | |
| 生年月日 | |  | | 年　　月　　日（　　歳） | | | |
| 住所 | |  | | | | | |
| 教育 | | 未就学・在学中  ・　　　卒（普・特殊） | | | | | |
| 原因 | |  | | | | | |
| 既往歴  及び  生育歴 | |  | | | | | | （相談所等の判定記録）  機関名　　　年月日　　　番　号 | |
| 知能程度 | | Ｉ．Ｑ（　式）　年　月　日検査機関  （　・　　・　）　（　　）  Ｉ．Ｑ不明の場合　軽度　中度　重度 | | | | | |
| 現況及び  問題点 | |  | | | | | |
| 家庭 | 家族 | 氏名 | | 続柄 | | 年齢 | 職業 | 参考事項 | | 家計の状況 |
| ① | |  | |  |  |  | |  |
| ② | |  | |  |  |  | |  |
| ③ | |  | |  |  |  | |  |
| ④ | |  | |  |  |  | |  |
| ⑤ | |  | |  |  |  | |  |
| ⑥ | |  | |  |  |  | |  |
| ⑦ | |  | |  |  |  | |  |
| ⑧ | |  | |  |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 及び環境 | 家庭環境 |  | | | | |
| 社会環境 |  | | | | |
| 生活保護等の実施状況 |  | | | | |
| 指導方針 |  | | | | | |
| 住所見取図 | 年　　月　　日 | | | | 年　　月　　日 | |
| 担当  民生委員 | | |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指導記録 | | | | | |
| 年月日 | 訪問来所の別 | 指導及び措置内容 | 認印 | | |
| 担当者署名 | | |
| ・  ・ | 1訪問  2来所 |  | （所長） | （指導員） | （福祉司） |
| ㊞ | | |
| ・  ・ | 1訪問  2来所 |  |  |  |  |
| ㊞ | | |
| ・  ・ | 1訪問  2来所 |  |  |  |  |
| ㊞ | | |
| ・  ・ | 1訪問  2来所 |  |  |  |  |
| ㊞ | | |
| ・  ・ | 1訪問  2来所 |  |  |  |  |
| ㊞ | | |
| ・  ・ | 1訪問  2来所 |  |  |  |  |
| ㊞ | | |
| ・  ・ | 1訪問  2来所 |  |  |  |  |
| ㊞ | | |