

豊中市福祉なんでも相談窓口設置等事業実績報告書

(様式第2号-2 別紙①)

【相談内容と対応状況について】

月 日	相談の対象者	相 談 の 内 容		対 応 状 況		備 考
	1. 高齢者 2. ひとり暮らし高齢者 3. 高齢者のみの世帯 4. 身体障害者 5. 知的障害者 6. 精神障害者 7. 子育て世帯(子ども) 8. 母子・父子家庭 9. 外国人 10. その他	1. 福祉制度に関する事 2. 介護に関する事 3. 子育て・子どもの教育などに関する事 4. 健康や医療に関する事 5. DV(ドメスティック・バイオレンス)に関する事 6. 生活費に関する事 7. 住宅に関する事 8. 地域活動・ボランティアに関する事 9. ホームレスに関する事 10. その他		1. 助言や情報提供など窓口で解決 2. 市や専門機関へ連携 3. CSWに連携 4. 地域活動による支援		
(記入例)	2	1, 2	この先、身体が不自由になると日常生活が不安だ	1, 4	福祉制度や介護保険を説明。当面は地域で声かけをして見守る。	
(記入例)	7(母親から)	3	子育ての悩み。1歳の子どもの発育のことなど相談する人がいない。	2, 4	子育てサロン、子育てサークル、保健センターについて説明・案内。	
/						
/						
/						
/						
/						
/						
/						
/						
/						
/						

【ご注意】「相談の対象者」「相談の内容」「対応状況」欄は、該当する項目の数字を選択し、内容を簡単にご記入ください。