

契約にかかわる総合判定書

ふりがな 氏名		生年月日 性別	M・T・S 男・女	年	月	日	歳
住所	電話 ()						
本人状況	高齢者 (要介護度)	在宅 (借家・持家)					
	知的障害者 (手帳)	グループホーム (年 月から)					
	精神障害者 (手帳)	施設入所 (年 月から)					
	その他 ()	病院入院 (年 月から)					
		生活保護 有 無					
家族・親族 の状況	氏名	続柄	同別居	年齢	住所・健康状態等		
			同・別				
			同・別				
			同・別				
			同・別				
収入状況	年金 (老齢・障害・遺族・寡婦・その他)	月約	円				
	特別障害者手当	月約	円				
	生活保護	月約	円				
	給与	月約	円				
	家賃収入	月約	円				
	その他 ()	月約	円				
	計 月約		円				
健康状態	病名 ()						
	往診 (無・有) / 通院 (無・有 : 月・週 回) / 通院方法 () 既往歴、判断能力の低下をきたす原因疾患						
在宅福祉 サービス	ホームヘルプ (週・月 回)	ショートステイ (週・月 回)					
	デイサービス (週・月 回)	訪問看護 (週・月 回)					
	デイケア (週・月 回)	その他 ()					
相談経路 * 新規のみ	本人	民生委員	行政機関	その他			
	親族 ()	ケアマネジャー	医療機関	()			
	隣人・知人	在宅介護支援センター	保健所				
	ホームヘルパー	福祉施設	社協	基幹的社協受付 年 月 日			
基幹的社協 の意見							
支援 計画	月・週 回 福祉サービス利用援助 金銭管理 預かり						

契約締結判定ガイドライン

調 項 査 目	意思表示能力	a	b	c	
	理解能力	a	b	c	
	契約発意者の確認	a	b		
	契約の意思確認	a	b	c	d
	基本的情報・見当識の確認	a	b	c	
	日常生活の概要	a	b	c	
	社会生活の概要	a	b	c	
	将来の予測、計画	a	b	c	
	福祉サービスの利用意思確認	a	b	c	
	地域福祉権利擁護事業利用意思の再確認	a	b	c	
	支援計画案の提示	a	b	c	
	苦情申立てについて	a	b	c	
	解約について	a	b	c	
	専門家への意見照会に関する同意のとりつけ	a	b		
	記憶、意思の持続確認・契約意思の再確認	a	b	c	

基幹的社協名	担当専門員名	
	生活支援員名	
基幹的社協の総合判定	A (適 当) ・ B (疑 義 あ り) ・ C (不 適 当)	

県社協の総合判定	< 内部審査 > A (適 当) ・ B (疑 義 あ り) ・ C (不 適 当)	< 審査会 > A (適 当) ・ C (不 適 当)
	平成 年 月 日 審査会 (平成 年 月 日 内部審査)	
	平成 年 月 日 新規契約	
	(契約締結審査会意見)	