様式第２号　　㊙

ケ ー ス 記 録 簿

相談者 氏　名	男 ・ 女	年 齢	年生 歳	住 所	

相談の対象となった 障害者の氏名・年齢	相談者との続柄（本人・子・親・その他　　）	男 ・ 女	年生 歳

相　談 受付日	相談の主訴	相談内容及び処理事項	処理区分
	1 療育手帳 2 養育 3 生活 4 施設利用 5 就学 6 就職 7 家族関係 8 年金 9 住宅 10 その他		1 指導・助言 2 情報提供 3 市町村等機関紹介 4 その他

相談指導記録

月　日	相談内容及び処理記録

（注）相談員が保管してください。

相談指導記録

月　日	相談内容及び処理記録

（注）相談員が保管してください。