

様式第4号（第9条関係）

堺市障害者基幹相談支援センター事業実施状況報告書

【 総合相談情報センター ・ （ ）区障害者基幹相談支援センター】

年 月 日

堺市長 殿

所 在 地

団 体 名

代 表 者 職 氏 名

堺市障害者基幹相談支援センター事業実施要綱第9条第1項の規定により、
年 月分の事業の活動状況を次のとおり報告します。

1 支援した人数及び件数

	(A)新規相談実人数	(B)継続相談実人数	(C)総相談実人数 (A+B)	(D)延べ相談件数	(E) (C)のうち指定相談事 業所契約実人数
18歳未満					
18歳以上 65歳未満					
65歳以上					
不 明					
合 計					

2 相談者内訳

	本 人	家 族	行政関係	医療関係	福祉関係	教育関係	就労関係	その他	合 計
新規相談 実人数									
延べ相談件数									

3 相談方法 (延べ相談件数)

	訪 問 相 談	来 所 相 談	電 話 相 談	電子メール・ ファックス相談
件数				
合計				

4 対応方法 (延べ相談件数)

	傾 聴	連 絡 調 整	見守り・確認	情報提供・紹介	同 行 支 援	障害や病状の 理解・啓発	生活技術の支援	個別支援会議	その他
件数									
合計									

5 対応曜日、対応時間帯及び対応時間 (延べ相談件数)

	対応曜日		対応時間帯				対応時間			
	平 日	土・日祝	早朝 (5~9)	日中 (9~18)	夜間 (18~22)	深夜 (22~5)	30分 未満	60分 未満	120分 未満	120分 以上
件数										
合計										

7 地域援助

開催月日	開催場所	開催内容	参加人数
合計	開催回数	回	参加人数 人

8 障害者自立支援協議会

開催月日	開催場所	開催内容	参加人数
合計	開催回数	回	参加人数 人

9 その他

--