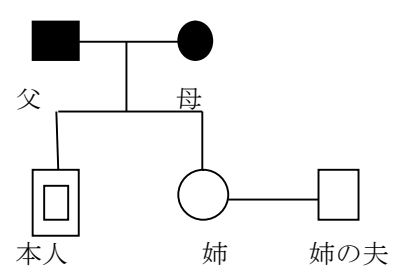


相談受付票

相談日 平成28年4月1日

受付 No.4 氏名 <small>さとう まこと</small> 佐藤 真（仮名）		相談方法 （外来、電話、文書、ファクシミリ、 <u>訪問</u> ） 経由機関（担当者）				
現住所 船橋市海神 3-5-2-208 性別 男 生年月日 昭和33年5月11日（57才） 連絡先 電話 なし 障害名：両下肢欠損（膝上） 身障手帳（1種 1級） 障害支援区分：区分4						
相談者氏名 佐藤 真（本人） TEL なし FAX		その他の連絡先 佐藤 美沙 住所 北九州市小倉 2-1-5 TEL ○○○-△△△△-■■■■□ FAX				
家族	続柄	氏名	年齢	職業・学校	同居 別居	特記事項
	本人	佐藤 真	57	なし		
	姉	佐藤 美紗	59	会社員	別居	福岡県
相談内容 26年9月から障害者支援施設に入所しているが、ゆっくりと生活をする事ができない。いろいろなサービスを利用しながらアパートで生活をしたいと考えている。何とかしてほしい。		家族構成 				
現在受けているサービス 施設入所支援、生活介護 生活保護 車椅子						
対応者所見・その他の情報 現在障害者支援施設で生活しているがいろいろな制限を受けている。アパート探しと障害者支援施設の中で自立を高める手立てが必要である。自分のかんがえとあわないときは不機嫌になる。		対応状況 本人の希望を聞き、できるだけ早くアパート生活ができるようにしていく。まずは車椅子で対応できる環境を整備していく。				

対応職員 小林 実