（様式2）

フェイスシート

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者名 |  | 様 | 生年月日 | M ST H | 年　　月　　日(　　才） |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 携帯電話 |  | メール |  |
| 親族図 |  | 続柄 | 氏名 | 連絡先等 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| 住居 | □持家　　□賃貸　　□野宿　　□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 世帯 | □独居　　□家族同居　　□施設/ＧＨ　　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 代理人 | □後見　　□保佐　　□補助　　□任意後見　　□その他（　　　　　　　　） |
| 認定 | □介護保険（要介護・要支援　　　）□身体障害者手帳（　　　　　　　） | □精神保健福祉手帳（　　　　）□療育手帳（　　 　　）□障害支援区分（　 　　） |
| サービス利用状況 | サービス名 | 事業所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| 収入： |  | 円/月 | 支出： |  | 円/月 | 財産 |
| 給与・工賃 |  | 千円 | 家賃 |  | 千円 | 普通預金 | □有　□無 |
| 年金 |  | 千円 | 公共料金 |  | 千円 | 定期預金 | □有　□無 |
| 年金 |  | 千円 | 生活費 |  | 千円 | 不動産 | □有　□無 |
| 生活保護 |  | 千円 | 医療費 |  | 千円 | 負債 | □有　□無 |
|  |  | 千円 | 福祉Ｓ費 |  | 千円 | 有価証券 | □有　□無 |
|  |  | 千円 | 返済費 |  | 千円 |  | □有　□無 |
|  |  | 千円 |  |  | 千円 |  | □有　□無 |
|  |
|  |