

## 相談受付票

相談日 平成28年8月21日

受付 No.1		相談方法 (外来、電話、文書、ファクシミリ、 <b>訪問</b> ) 経由機関 (担当者)				
氏名 <small>ふりがな</small> 綾小路 晃子 (仮名) <small>あやのこうじあきこ</small>		現住所 市川市北方2-1-39 性別 女 生年月日 昭和55年7月8日(36才) 連絡先 047-233-〇〇△△ 障害名: 頸椎損傷 身障手帳(1種 1級) 障害支援区分: 区分6				
相談者氏名 綾小路 晃子 (本人) 住所 同上 TEL 047-233-〇〇△△ FAX なし		その他の連絡先 氏名 西野 みどり (姉) 住所 千葉市南町2-5-2 A103 TEL 043-258-▲▲〇〇 FAX				
家 族	続柄	氏名	年齢	職業・学校	同居 別居	特記事項
	本人	綾小路 晃子	36	なし	同居	
	父	綾小路 和彦	78	なし	同居	介護度3
	母	綾小路 慶子	72	なし	同居	
	姉	西野 みどり	41	会社員	別居	
相談内容 障害者支援施設に入所できるようになったので、関係の書類を作成してほしい。本当は施設入所ではなく、ヘルパーなどを利用しながら自宅で生活をしたい。しかし、母親は認知症が出てきた父親の介護があり、私の事まで対応できない。仕方なく施設で生活していくこととなる。		[家族構成] 				
現在受けているサービス なし。9月から生活介護・施設入所支援を受けられる予定						
対応者所見・その他の情報 現在江戸川西病院に入院しているが、さまざまな制限を受けている。本人は人生を諦めてしまっている感じである。本人の希望を聞き、施設側と相談しながら少しでも楽しめるような計画が出来るようにしたい。		対応状況 江戸川西病院を訪問し、ご本人と両親、それに病院関係者から情報を得る。病院を退院したいとの希望はあるため、施設入所のためのプランを作成する。				

対応職員 西海 勝男