相談受付票

相談日 平成28年4月13日

相談方法

ふり がな **氏** 名 みゆき 中原

(電話、外来、文書、ファクシミリ、訪問)

経由機関 市原市障がい者支援課

(薗田主査)

性別:女性 **年齢:**38歳(生年月日:昭和53年2月5日) 障害支援区分:3 **障害者手帳:**(療育手帳)Aの1 障害名:知的障害 ダウン症

現住所:市原市関内町123-4

連絡先:TEL0432-10-9876 (自宅) FAX:電話番号と同じ

相談者氏名 (続柄) 中原 定子 (母親)

TEL 090-8123-4567 (携帯)

FAX 電話番号と同じ

その他の連絡先 東野 洋子(妹)

住所:市原市関内町567-8

TEL: 090-9765-4321 (妹携帯) FAX: 0432-10-6789 (妹自宅)

	続柄	氏 名	年齢	職業・学校	同居 別居	特記事項
家	本人	中原 みゆき	3 8	福祉サービス利用		なぎさ福祉作業所
族	父	中原 幸吉	7 0	無職	同居	
	母	中原 定子	6 9	無職	同居	
	妹	東野 洋子	2 9	主婦	別居	平成 22 年に結婚し別居

相談内容

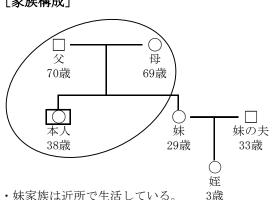
(本人)

・なぎさ福祉作業所(就労継続支援 B型)を引き続 き利用したい。カラオケも楽しみなので参加した 11

(家族)

・今の生活には満足しているが、両親が高齢になっ てきたので、今後のことが不安になってきた。福 祉のことも良く分からないので教えてほしい。

[家族構成]



・妹家族は近所で生活している。

現在受けているサービス等

- ・就労継続支援B型(なぎさ福祉作業所): 当該月の日数-8日
- ・地域活動支援センターⅡ型(ひまわり):月2日
- ・短期入所(朝日ヶ丘学園):月7日

対応者所見・その他の情報

落ち着いて作業所に通えているものの、両親が高 齢になってきており、今後の生活設計を考えないと いけない時期に来ていると思われる。

両親共に福祉制度の知識はほとんど持ち合わせて いない。

对応状況

現在利用している福祉サービス(就労継続支援B型、 短期入所、地域活動支援センター) についての情報提 供。ご本人、ご家族の意向を確認する。

モニタリングのため、一度家庭訪問をさせていただ きたい旨を伝え、了解を得る。

囙