

相 談 受 付 票

相談日 平成28年5月1日

受付 No. 氏 名 田中 一郎		相談方法 （外来、 電話 、文書、ファクシミリ、訪問） 経由機関 ○○病院 担当者 □□PSW				
性 別 男 （女） 生年月日 S46年 4月 1日 （45才） 障害種別 精神障害 障害名：統合失調症 障害者手帳（身障手帳 種 級）療育手帳（ ） 精神保健福祉手帳（2級） 現住所 千葉県○○市○○町○○—○—○ ○○荘 ○○○号室 電話 ○○○—○○○—○○○○ FAX						
相談者氏名 ○○病院 □□PSW TEL ○○○—○○○—○○○○ FAX			その他の連絡先 田中 はじめ（父） 住所 千葉県○○市○○町○○—○—○ ○○荘 ○○○号室 TEL ○○○—○○○—○○○○			
家 族	続柄	氏 名	年齢	職業・学校	同居 別居	特記事項
	本人	田中 一郎	45			
	父	田中 はじめ	78	無職	別居	同居を拒否
相談内容 服薬により病状は安定し主治医が退院を許可している。本人は、自宅に戻りたいが、父親は受け入れられないと言っている。退院後の生活について相談に乗って欲しい。			[家族構成] <pre> graph TD A[□ 78歳] --- B[● S00年没] A --- C[□ 本人] B --- C subgraph Note C --- D["(アパートは入院中に引き払った)"] end </pre>			
現在受けているサービス 障害基礎年金2級 自立支援医療は入院中に期限が切れている 活動：院内作業療法（創作や調理、スポーツなど）						
対応者所見・その他の情報 病状は、落ち着いているとのこと。退院後の生活場所が決まれば、退院はできる。 本人と父親の意見が違っているので、調整が必要である。本人に、グループホームや日中活動のサービスを知ってもらうことも必要と思われる。			対応状況 ・5月6日、病院で面会予定 ・サービス等利用計画作成 ・地域移行支援も実施予定 ・障害福祉サービスの見学や体験利用を調整 ・本人と父を交えた話し合い（会議）を予定			