

## 浜松市社会的養護自立支援拠点事業業務委託仕様書

### 1 委託業務名

浜松市社会的養護自立支援拠点事業

### 2 目的

措置解除者等や虐待経験がありながらもこれまで公的支援につながらなかった者等の孤立を防ぎ、必要な支援につなぐための相談支援や居住が安定するまでの一時的な居住支援を行うことで、将来の自立に結び付ける。

### 3 業務期間

無償期間 契約締結日から令和9年3月31日まで

有償期間 令和9年4月1日から令和10年3月31日まで

### 4 履行場所

浜松市内における受託者が設置する事業所内ほか

### 5 事業の対象者

(1) 本事業の対象者は、次のいずれかに該当する者とする。

- ア 小規模住居型児童養育事業を行う者又は里親への委託を解除された者
- イ 乳児院、児童養護施設、児童心理治療施設又は児童自立支援施設への措置を解除された者
- ウ 母子生活支援施設における保護を受けていた者
- エ 児童自立生活援助の実施を解除された者
- オ 児童福祉法（昭和22年法律第164号。以下「法」という。）第33条第1項又は第2項の規定により一時保護が行われていた者
- カ 虐待経験がありながらもこれまで公的支援につながらなかった者等であって、受託者において支援が必要と認めるもの。

(2) 6(1)から(3)までに掲げる業務については、浜松市内の施設及び事業所にて、次のいずれかに該当する者も対象とする。

- ア 小規模住居型児童養育事業を行う者又は里親へ委託されている者
- イ 児童養護施設、児童心理治療施設又は児童自立支援施設へ入所措置されている者
- ウ 母子生活支援施設における保護を受けている者
- エ 児童自立生活援助の実施をされている者

## 6 業務内容

本事業の受託者は以下の業務を実施する。

この業務は、この仕様書のほか、「社会的養護自立支援拠点事業等の実施について」（令和6年3月30日こ支家第183号こども家庭庁支援局長通知）及び「社会的養護経験者等への支援に関するガイドライン」について」（令和6年3月30日付けこ支家第186号こども家庭庁支援局長通知）に基づき実施すること。

### （１）相互交流の場の提供

対象者が意見交換や情報交換、自助グループ活動を気軽に行うことができる場を提供し、必要に応じて対象者からの相談に応じる等の支援を行うこと。また、人生設計や生活設計等を考えたり、生活スキルを身に着けたりするための研修等を実施すること。

### （２）相談支援

居住、家庭、交友関係、将来への不安等に関する生活上の問題や、就業等の問題等について相談に応じ、助言、情報提供、関係機関との連携等により支援すること。相談は通いによる支援のほか、アウトリーチ型支援（訪問支援）も必要に応じて実施すること。また、医療機関の受診、就労支援機関の利用、行政手続き等の同行支援など、対象者のニーズに応じた適切な支援を行うこと。

電話やメール、SNS 等による相談など、施設退所者のみならず、施設退所者以外の対象者も相談しやすい環境づくりを行うこと。また、SNS 等を活用したプッシュ型の情報発信に努めること。

### （３）支援計画の作成

継続的な支援が必要な対象者には、支援計画（様式第6号）を策定すること。支援計画の策定にあたっては、対象者の意向を十分に踏まえるとともに、対象者の心身の状況や生活状況など、必要な情報を収集したうえでアセスメントを行い、支援上の課題、課題解決のための支援目標、目標のための具体的な支援内容や方法などを定め、事前に対象者に対して支援計画の内容を十分に説明し、対象者が主体的に取り組めるよう配慮すること。

### （４）一時避難的かつ短期間の居場所の提供

対象者が一時的に帰住先を失っている場合など、状況が安定するまでの間、対象者が安心して過ごすことのできる居場所や食事の提供を行うとともに、衣類等の日用品を支給又は貸与するなどを含めた日常生活上の支援を行うこと。

## 7 実施体制

### （１）設備

委託業務を実施するために、次のアからオまでの設備を設けること。イからオについては、利用者の利便性等の観点から、同一（固定）ではない場所で実施することができることとする。

ア 事務室

- イ 相談室
- ウ 対象者が相互交流することができる施設
- エ 6（４）に掲げる業務を実施するために必要な設備
- オ その他、事業を実施するために必要な設備

## （２）職員配置

以下のアからウの職員を配置すること。なお、常勤、非常勤の別は問わない。

### ア 支援コーディネーター

本事業の適切な運営を管理し、支援対象者の将来の自立に向けて、支援計画の策定やその他支援全体を統括する者であり、以下のいずれかに該当する者とする。

- ① 社会福祉士又は精神保健福祉士の資格を有する者
- ② 児童福祉事業又は社会福祉事業に通算５年以上従事した者
- ③ 委託者が、①又は②に該当する者と同等以上の能力を有する者と認めた者

### イ 生活相談支援員

居住、家族、交友関係、将来に係る不安等に関する相談、その他必要に応じた適切な支援を行う者であって、次のいずれかに該当する者とする。

- ① 児童福祉施設の設備及び運営に関する基準（昭和 23 年厚生省令第 63 号）第 43 条各号のいずれかに該当する者（児童指導員の資格を有する者）
- ② 委託者が、①に該当する者と同等以上の能力を有すると認めた者

### ウ 就労相談支援員

適切な相談・助言や情報の提供等の支援により就労相談その他必要な支援を行う者であって、委託者が適当と認める者とする。

## （３）相談窓口の実施日

対象者への相談窓口を設置し、原則として週５日間、１日８時間程度開設することとする。対象者が利用しやすい時間帯や曜日等に配慮すること。

## ８ 事業実施にあたっての留意事項

- （１）受託者は、運営方針、職員の職務内容、支援内容、金銭及び物品管理の方法、対象者の権利擁護に関する事項等、運営規定を定めること。なお、６の（４）に掲げる事業を実施するにあたり、対象者の所持する物の保管を行う場合には、あらかじめ、運営規定に保管の方法等を定めるとともに、対象者に説明し同意を得ることとし、保管の状況等を月に１回以上対象者に知らせること。

また、受託者は、対象者の金銭や通帳等を保管するに当たっては、民法上の財産管理権を有しているものではないため、対象者に説明するとともに、同意を得た上で取り扱うこと。

- （２）受託者は、対象者の意向を尊重するとともに、対象者との信頼関係の構築にも努めること。また、対象者の権利擁護及び虐待防止を図るため、職員に対する研修や、苦情を

受け付けるための窓口の設置等、必要な措置を講ずること。

- (3) 関係機関で情報共有を行うことについて、対象者から支援開始時点等で同意を得ておくこと。ただし、同意を得られない場合においても、必要に応じて児童相談所、こども家庭センター及び要保護児童対策地域協議会など、関係機関で情報共有を行うこと。
- (4) 支援終了後、関係機関により引き続き支援を行う場合には、必要に応じて対象者の状況等について、丁寧な情報提供を行うこと。
- (5) 対象者が浜松市内に居住していない場合であっても、緊急を要する場合には支援を行うこと。

## 9 関係書類の提出

受託者は、本事業の実施に当たり、契約書に定める届出等と共に、本仕様書の指定様式に基づき次の関係書類を作成し、委託者に指定部数提出するものとする。

- (1) 契約書第 11 条に定める委託費の支払いを受ける場合の請求書の様式及び提出部数
  - 委託費請求書 (様式第 1 号) 1 部
- (2) 契約書第 7 条の委託費収支予算書の様式及び提出部数
  - 委託費収支予算書 (様式第 2 号) 1 部
  - 事業計画書 (様式第 3 号) 1 部
- (3) 契約書第 9 条の委託業務実績報告書及び委託費収支決算書の様式及び提出部数
  - 委託費収支決算書 (様式第 2 号) 1 部
  - 委託業務実績報告書 (月毎) (様式第 4 号) 1 部
  - 委託業務実績報告書 (年間) (様式第 5 号) 1 部
  - 個別支援計画書 (月毎) (様式第 6 号) 各 1 部

## 10 業務の適正な実施に関する事項

### (1) 個人情報保護

受託者は、個人情報保護の重要性を認識し、本委託業務を行うに当たっては、以下に掲げる事項を遵守するとともに、個人情報の保護に関する法律に基づき、その取扱いに十分に留意し、漏えい、滅失、き損、紛失、改ざんの防止その他個人情報保護に必要な措置を講じなければならない。

#### ア 業務従事者への教育の実施

受託者は業務従事者に対して、個人情報の保護に関する法律を周知し、在職中及び退職後において、業務による事務に関して知り得た個人情報を他人に知らせ、又は不当な目的に使用してはならないことなど、個人情報の保護のために必要な教育を行

い、これらの事項を遵守させなければならない。

#### **イ 事故発生時の報告**

個人情報の漏えい、滅失、き損、紛失、改ざん等の事故が生じ、又は生ずるおそれがある場合は、直ちに委託者に報告し、その指示に従わなければならない。この業務が終了し、又は解除された後においても同様とする。

#### **(2) 守秘義務**

受託者は、契約の履行に際して知り得た秘密を契約の存続期間は言うに及ばず、契約の終了後及び解除後においても、他人に漏えいしてはならない。

#### **(3) 保険の加入**

本事業の実施に係る事故等への賠償保険加入や事後対応は、受託者の責任において行うこと。

#### **(4) 帳票類の整備**

ア 受託者は、事業の適正な実施を確保するため、相談支援に関する記録、その他必要と認める帳票類を整備し、保管期間は10年間とする。

イ 市長は、受託事業者に対し、帳票類等の提出、サービスの内容の確認等について、必要な調査を実施することができる。

### **1.1 業務の引継ぎ**

この契約の履行期間が満了するとき又は契約書に基づく契約の解除があるときは、受託者は、業務の遂行に関する留意事項等を取りまとめた引継書を作成し、委託者に引き渡すものとする。

なお、委託者が引継未完了と認めた場合は、委託期間終了後であっても無償で引継ぎを行うこと。委託者は、受託者が上記の規定に違反し損害が生じた場合には、受託者に対しその損害額の賠償を求めることができる。

### **1.2 その他**

(1) 受託者は、委託業務の実施に当たっては、労働関係諸法令その他関係法令を遵守するとともに、法令上のすべての責任を負うものとする。

(2) 本業務の実施に当たっては、委託者と連携を密にし、疑義が生じた場合は、委託者、受託者双方が協議の上、これを処理する。

(3) 本業務により得られたデータ及び成果品は、浜松市に帰属するものとし、許可なく他に使用あるいは公表してはならない。

(4) 著作権、肖像権等、他の個人・団体等の権利を侵害しないよう十分留意すること。

(5) 委託者が提供する資料等を第三者に提供したり、目的以外に使用したりしないこと。

(6) この仕様書に定めのない事項又は解釈に疑義が生じた事項については、委託者と受託者が協議の上、別途定めるものとする。

様式第 1 号

委託費請求書

金 円

ただし、令和 年 月 日付けで締結した浜松市社会的養護自立支援拠点事業業務委託契約書第 11 条に基づく委託費として、上記のとおり請求します。

年 月 日

浜松市長 中野 祐介

|     |  |
|-----|--|
| 所在地 |  |
| 名 称 |  |
| 代表者 |  |

|       |         |  |
|-------|---------|--|
| 口座振替先 | 金融機関名   |  |
|       | 支 店 名   |  |
|       | 口 座 種 別 |  |
|       | 口 座 番 号 |  |
|       | 口 座 名 義 |  |

様式第2号

委託費収支予算（決算）書

1 収入の部

（単位：円）

| 区分 | 本年度予算（決算）額 | 備考 |
|----|------------|----|
|    |            |    |

2 支出の部

（単位：円）

| 区分 | 本年度予算（決算）額 | 備考 |
|----|------------|----|
|    |            |    |

様式第3号

事業計画書（      年度）

|               |  |
|---------------|--|
| 事業所名          |  |
| 代表者名（事業管理責任者） |  |
| 所在地           |  |
| 連絡先           |  |

1. 職員配置

|            | 氏名 | 備考（資格等） |
|------------|----|---------|
| 支援コーディネーター |    |         |
| 生活相談支援員    |    |         |
| 就労相談支援員    |    |         |
|            |    |         |

2. 事業実施計画

（1）相互交流の場の提供

○実施する内容・スケジュール

（例）交流イベント、サロン等

（2）相談支援

①相談窓口の開所日・時間

②確保する相談手段

（3）周知啓発の取組

様式第4号

実績報告書（月分）

（1）相互交流の場の提供

| 実施日 | 実施場所 | 参加<br>人数 | 退所前 | 支援区分 | 内容（簡潔に） |
|-----|------|----------|-----|------|---------|
|     |      |          | 退所後 |      |         |
|     |      |          |     |      |         |
|     |      |          |     |      |         |
|     |      |          |     |      |         |

- ・支援区分は、交流、研修、活動、その他から選択してください。
- ・行が足りない場合は、適宜挿入してください。
- ・研修等を実施した場合には、報告書とともに使用した資料等を添付してください。

（2）相談支援

ア 相談人数

|          |    | 対象者区分（仕様書5） |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
|----------|----|-------------|---|---|---|---|---|-----|---|---|---|---|
| 受付<br>場所 | 区分 | （1）         |   |   |   |   |   | （2） |   |   |   |   |
|          |    | ア           | イ | ウ | エ | オ | カ | ア   | イ | ウ | エ | 計 |
|          | 新規 |             |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
|          | 継続 |             |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
|          | 新規 |             |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
|          | 継続 |             |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
|          | 新規 |             |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
|          | 継続 |             |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
| 計        |    |             |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |

イ 対応件数

|        | 来所 | 訪問 | 同行支援 | 電話 | メール | SNS | その他 |
|--------|----|----|------|----|-----|-----|-----|
| （受付場所） |    |    |      |    |     |     |     |
|        |    |    |      |    |     |     |     |
|        |    |    |      |    |     |     |     |
| 計      |    |    |      |    |     |     |     |

ウ 課題種別相談数（重複有）

|        | 生活 | 健康 | 就業就学 | 金銭 | 家族親族 | その他 |
|--------|----|----|------|----|------|-----|
| （受付場所） |    |    |      |    |      |     |
|        |    |    |      |    |      |     |
|        |    |    |      |    |      |     |
| 計      |    |    |      |    |      |     |

エ 年齢区分別相談人数

|        | 対象者<br>区分 | 18 歳<br>未 満 | 18 歳～<br>22 歳 | 23 歳～<br>29 歳 | 30 代 | 40 代<br>以上 | 計 |
|--------|-----------|-------------|---------------|---------------|------|------------|---|
| （受付場所） | （１）       |             |               |               |      |            |   |
|        | （２）       |             |               |               |      |            |   |
|        | （１）       |             |               |               |      |            |   |
|        | （２）       |             |               |               |      |            |   |
|        | （１）       |             |               |               |      |            |   |
|        | （２）       |             |               |               |      |            |   |
| 計      | （１）       |             |               |               |      |            |   |
|        | （２）       |             |               |               |      |            |   |

（３）支援計画策定件数

|          |    | 対象者区分（仕様書５） |   |   |   |   |   |     |   |   |   | 計 |
|----------|----|-------------|---|---|---|---|---|-----|---|---|---|---|
| 策定<br>場所 | 区分 | （１）         |   |   |   |   |   | （２） |   |   |   |   |
|          |    | ア           | イ | ウ | エ | オ | カ | ア   | イ | ウ | エ |   |
|          | 新規 |             |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
|          | 継続 |             |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
|          | 終結 |             |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
|          | 新規 |             |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
|          | 継続 |             |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
|          | 終結 |             |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
|          | 新規 |             |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
|          | 継続 |             |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
|          | 終結 |             |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |

(4) 一時避難的かつ短期間の居場所の提供

| 利用者名 | 生年月日<br>(年齢) | 利用開始日 | 利用終了日 | 延べ日数 | 理由<br>(簡潔に) |
|------|--------------|-------|-------|------|-------------|
|      |              |       |       |      |             |
|      |              |       |       |      |             |
|      |              |       |       |      |             |

・行が足りない場合は、適宜挿入してください。

(5) その他の活動実績

ア 関係機関との連絡・連携件数

| 連携種別<br>連携先 |      | 電話<br>連絡 | メール<br>SNS 等 | 打合せ<br>会議等 | 同行<br>支援 | 主な連携先<br>(具体的に記述) |
|-------------|------|----------|--------------|------------|----------|-------------------|
| 行政<br>機関    | 福祉関係 |          |              |            |          | 例：児相、生保関係         |
|             | 生活関係 |          |              |            |          | 例：住所異動、保険         |
|             | 就労関係 |          |              |            |          | 例：ハローワーク          |
| 医療機関        |      |          |              |            |          | 例：病院              |
| 法的機関        |      |          |              |            |          | 例：警察、法テラス         |
| 社会福祉機関      |      |          |              |            |          | 例：社協、自立支援センター     |
| 就労関係機関      |      |          |              |            |          | 例：サポステ、職業訓練校      |
| 教育機関        |      |          |              |            |          | 例：学校              |
| その他の機関      |      |          |              |            |          |                   |
| 計           |      |          |              |            |          |                   |

イ 本事業の周知・広報活動（記述）

|  |
|--|
|  |
|--|

様式 5 号

実績報告書（      年度）

（１）相互交流の場の提供

|      | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 計 |
|------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|---|
| 実施回数 |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
| 参加人数 |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |

（２）相談支援

ア 相談受付人数

|   | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 計 |
|---|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|---|
|   |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
|   |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
|   |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
| 計 |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |

イ 対応件数

|       | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 計 |
|-------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|---|
| 来 所   |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
| 訪 問   |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
| 同行支援  |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
| 電 話   |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
| メール   |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
| S N S |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
| その他   |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |

ウ 課題別新規相談数（重複あり）

|      | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 計 |
|------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|---|
| 生 活  |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
| 健 康  |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
| 就業就学 |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
| 金 銭  |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
| 家族親族 |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
| その他  |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |

エ 年齢区分別相談人数

|         | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 計 |
|---------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|---|
| 18歳未満   |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
| 18歳～22歳 |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
| 23歳～29歳 |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
| 30代     |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
| 40代     |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
| 計       |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |

(3) 支援計画策定数

|   | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 計 |
|---|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|---|
|   |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
|   |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
|   |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
| 計 |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |

(4) 一時避難的かつ短期的な居場所の提供

|   |        | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 計 |
|---|--------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|---|
|   | 利用人数   |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
|   | 延べ利用日数 |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
|   | 利用人数   |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
|   | 延べ利用日数 |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
|   | 利用人数   |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
|   | 延べ利用日数 |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
| 計 | 利用人数   |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
|   | 延べ利用日数 |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |

(5) その他の活動実績

ア 関係機関との連絡・連携件数

|       | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 計 |
|-------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|---|
| 電 話   |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
| メール等  |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
| 打合せ等  |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
| 同行支援  |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |
| そ の 他 |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |   |

イ 本事業の周知・啓発（記述）

様式第 6 号

個別支援計画書

|        |                              |  |                |  |    |
|--------|------------------------------|--|----------------|--|----|
| 作成日    |                              |  | 作成者            |  |    |
| 基本情報   | 受付年月日                        |  | 受付No.          |  |    |
|        | 対象者氏名<br><small>ふりがな</small> |  | 生年月日<br>(年齢)   |  |    |
|        | 住所                           |  |                |  | 性別 |
|        | 電話番号                         |  | その他の<br>連絡手段   |  |    |
|        | 対象者区分                        |  | 施設歴等           |  |    |
|        | 措置機関                         |  | 措置等解除<br>日・予定日 |  |    |
|        | 生活状況                         |  | 就業・<br>就学先     |  |    |
|        | 家族構成                         |  |                |  |    |
|        | 現に関わり<br>のある機関               |  |                |  |    |
|        | 相談の主訴                        |  |                |  |    |
| 対象者の状況 | 生活の課題                        |  |                |  |    |
|        | 健康の課題                        |  |                |  |    |
|        | 就業・就学<br>の課題                 |  |                |  |    |
|        | 金銭の課題                        |  |                |  |    |
|        | 家族・親族<br>の課題                 |  |                |  |    |
|        | その他課題                        |  |                |  |    |

|       |                   |     |                      |                            |
|-------|-------------------|-----|----------------------|----------------------------|
| 支援の方針 | 長期目標              |     |                      |                            |
|       | 短期目標              |     |                      |                            |
|       | 本人の意向             |     |                      |                            |
|       | 関係者の意向            |     |                      |                            |
| 支援の内容 | 必要となる具体的な支援内容・方法  |     |                      |                            |
|       | 一時避難的かつ短期間の居場所の提供 | 有/無 | 開始日<br>終了日<br>(延べ日数) | 年 月 日 ~<br>年 月 日<br>(延べ 日) |
| 評価    | 経過                |     |                      |                            |
|       | 所見等               |     |                      |                            |
|       | 評価日               |     | 終結日                  |                            |