

## i. 相談内容について ...

当てはまるものに○をつけてください。

(1) どの相談方法を希望されますか？

1. 面談 2. Eメール 3. 電話 4. Web会議 (Zoom)

(2) キャッシュフロー表の作成は必要ですか？

1. ぜひ必要 2. 必要かどうかは主催者に委ねる 3. 不要

(3) 具体的に利用を希望されている、または興味をお持ちの制度はありますか？ (複数回答可)

1. 成年後支援 2. 相続手続き 3. 年金 4. 生活保護 5. 高齢介護  
6. 就労支援 7. 医療 8. 生活困窮者自立支援制度 9. その他 ( )  
10. 特になし

(4) ご相談されたい内容を教えてください (複数ご回答の場合は、一番興味を持っておられることに◎をつけてください)

1. 家計の見直し 2. 子供一人の生活費 3. 老齢年金 4. 障害年金 5. 各種社会保障  
6. 自宅不動産活用 7. 成年後見、任意後見 8. 家族信託、その他信託の活用 9. 相続・贈与について  
10. 介護 11. お金の管理 12. 親亡き後への備え 13. 生活保護 14. サポート団体情報  
15. 債務・ローンについて 16. 住まいについて 17. 税金について 18. 事業継承について  
19. 仕事上のトラブルや不安 20. 家族 (親子・子供) との関係について 21. 病気や健康について  
22. 障害のこと 23. ひきこもりの相談 24. 居場所について 25. 社会参加 26. 就労・仕事探し  
27. その他 ( )

【ご相談されたいこと、希望される支援についてご自由にお書きください。】

( )

(5) ご連絡先・ご希望のご連絡方法を教えてください。

【ご連絡先】

ご住所 〒

\_\_\_\_\_

ご氏名

ふりがな

\_\_\_\_\_

電話番号

ご自宅・携帯

\_\_\_\_\_

メールアドレス

\_\_\_\_\_

【ご希望のご連絡方法】

1. 郵送 2. 電話 3. メール

## ii. 当事者基本情報（可能な範囲でご記入ください）

### (1) ひきこもり当事者の方について ...

- ・年齢 歳
- ・性別 1. 男性 2. 女性
- ・住民 1. 家族と同居 2. 一人暮らし 3. 施設等 4. その他（ ）
- ・年金 1. 受給中 2. 加入中（ 年金） 3. 未加入 4. わからない
- 最終学歴 1. 中学卒業 2. 高校中退 3. 高校卒業 4. 専門学校卒業  
5. 大学中退 6. 大学卒業 7. その他（ ）
- 仕事 1. 経験なし 2. 離職中・履歴（ ） 3. 家業手伝い  
4. 家事手伝い 5. アルバイト 6. その他（ ）

### ひきこもりの状況について ...

- ・ひきこもり期間 約 年 ヶ月
- ・外出 1. 可能 2. 少しは可能 3. 不可能
- ・ひきこもり支援機関利用 1. あり（機関名 ） 2. なし

### ・現在一番のお困りのことについて ...

1. 具体的な内容を自由にご記入ください
2. いつごろから始まりましたか？（ 年 月頃から、または約 年前から）
3. この件について相談期間を利用されたことがある場合は、どのような相談をされたかご記入ください
  - ・ご相談時間 年 月頃
  - ・ご相談機関
  - ・ご相談内容

### ご家族について

続柄	年齢	同居 / 別居	就労年収	非就労年収	備考（病気・介護状況など）

### iii. ご相談申込書

京都府健康福祉部家庭支援課 NPO 法人 若者と家族のライフプランを考える会	御中
令和 年 月 日 本人署名 _____	

※本票に記載いただいた情報については、京都府個人情報保護条例に基づき適切に管理します。  
また、ご本人の同意なく他の機関に情報を提供することはありません。

【管理者利用欄】 ID: 受付日：令和 年 月 日 受付者：