

管轄センター名： こども家庭センター

(こども・家庭に関する相談窓口)

ケース番号		(こども・家庭に関する相談窓口)								
対象児名		性別			生年月日		西暦 年 月 日			
住 所		区			電話番号					
世帯情報	氏名		続柄	性別	生年月日		所属		ジェノグラム	
(対象児の課題・気になること)										
(家族の課題・気になること)										
(支援内容)										
○確認事項（必須）										
対象児について										
☐ 傷・痣など ☐ 衛生面 ☐ 食事面 ☐ 体形（太った・やせた） ☐ 登校園の有無										
☐ その他（ ）										
養育者１について										
☐ 精神面 ☐ 家事 ☐ 子への対応 ☐ 就労状況										
☐ その他（ ）										
養育者２について										
☐ 精神面 ☐ 家事 ☐ 子への対応 ☐ 就労状況										
☐ その他（ ）										
その他の家族について										
☐ （ ）										
環境面について										
☐ 家の中の衛生面 ☐ 家の周囲の様子										
○支援内容										
☒ 生活支援（必須）										
☐ 衣服の着脱 ☐ 食事のマナー ☐ 洗面（洗顔・歯磨き・整髪）										
☐ 登校準備 ☐ 学習支援(宿題の声かけ・確認)										
☐ 余暇活動（自宅内での遊び相手・絵本読み聞かせなど）										
☐ その他（ ）										
☐ 食事支援										
月 回 人分 (内訳) 大人用 人分 幼児用 人分 乳児用 人分										
第 曜日 第 曜日										