

処理経過の検証シート 相談事案4

相談受付日	●年●月●日 (●)	最終対応日	受付日当日
受付方法	来所 <input checked="" type="radio"/> 電話 <input type="radio"/> 手紙・文書 <input type="radio"/> FAX <input type="radio"/> メール <input type="radio"/> その他 ()		
相談者の属性			
<input checked="" type="radio"/> 障がい者 行政機関	<input type="radio"/> 障がい者の家族 その他 ()	<input type="radio"/> 事業者	<input checked="" type="radio"/> 障がい者の介助等を行う支援者
分野区分			
<input checked="" type="radio"/> 福祉サービス 労働・雇用 その他 ()	<input type="radio"/> 医療サービス 公共的機関	<input type="radio"/> 小売り・飲食・宿泊等サービス 交通機関	<input type="radio"/> 教育 住宅・不動産 情報保障
内容区分			
条例に規定する差別事案に係るもの		不当な差別的取扱い 合理的な配慮	
条例に規定する差別事案以外に係るもの			
<input type="checkbox"/>	虐待（障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律）に係るもの		
<input type="checkbox"/>	労働・雇用分野（障害者の雇用の促進等に関する法律）に係るもの		
<input type="checkbox"/>	環境の整備に係るもの		
<input type="checkbox"/>	その他		

相談者の主訴	
<ul style="list-style-type: none"> ・福祉用具の購入に関する補助など、県の制度で何かないか、といったお問い合わせ。 	
行為の日	
相談内容詳細	
<ul style="list-style-type: none"> ・福祉用具の購入に関する補助など、県の制度で何かないか、といったお問い合わせ。 	

相談経過	
●月●日	<ul style="list-style-type: none"> ・ご本人の支援者からお電話をいただく（ご本人も電話口で一緒におみえで、支援者の方を介して話を進めた）。 ・相談者は、介護保険を利用中とのことであった。 ・介護保険のサービスを利用されているとのことであったので、例えば福祉用具については、介護保険制度の中でレンタルを受けるサービスがあることを紹介。 ・すでに介護保険を利用されているとのことであったので、まず第一段階として、ケアマネージャーさんとの間で、最近の生活の状況で以前と変わってきた点、困りごと、状況変化に対してどういったサービスを利用していくのがよいか、などについて、相談を持たれることを提案した。
結果	
<ul style="list-style-type: none"> ・上記の説明により、ご納得をいただいた。 	
<p>本事案の相談処理経過に対する支援協議会の助言・意見等</p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> ・（この事案に限るものではなく、相談対応全般への意見として） 制度に関する問い合わせの場合などで、市町など他の機関等における制度についての問い合わせなどへの対応にあたっては、他の機関等の窓口を相談者にご案内するにとどまらず、相談者のご了解をいただいたうえで、県からも、こういった方から、こういったご相談がありました、というところを一報していただくとうよいと思う。 	