様式５

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設長 |  |  |  | 施設名 |
|  |  |  |  |

**生活困難者総合相談・生活支援事業　経済的援助資金支払伺い**

|  |  |
| --- | --- |
| ケース通番 | № |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | フリガナ | | | | | | | | | 担当者 |  |
| 氏　名 | | | | | | □ 男  □ 女 | | |
| 紹介  経路 |  | | | 相談者  種別  ※  複数回答可 | 高齢　　　 　児童　　　　　　母子・寡婦　　身体障害  知的障害 　精神障害　　　ＤＶ　　 虐待  生活保護　　（受給中 申請中）  失業　　 　　傷病　　　　　　ホームレス  その他（　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 相談  概要 |  | | | | | | | | | | |
| 経済  援助  理由 |  | | | | | | | | | | |
| 給付  内容 | 支払先 | |  | | | 援助内容  ※  複数回答可 | | 食材　　　　光熱水費  住居関係　　日用品費  交通費　　　医療費  介護サービス費　 成年後見申立費  その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 給付金額 | | 円 | | |  | | | | | |
| 支給決定日 | | 令和　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | 支援日 | | | 令和　　　年　　　　月　　　　日 | | |