

知的に障害のある人のための  
生活支援ファイル

シートブック 6

ふくし ・ せいどりようのきろく  
福祉・制度利用の記録

福祉や種々の制度の利用状況を「見える化」するシートです。現在利用している福祉・制度を継続して利用するためや、将来必要となる福祉・制度を考  
える手がかりとしてご活用ください。


社会福祉法人 名古屋手をつなぐ育成会

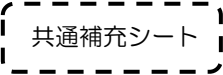
令和2年度まもる部会  
令和3年度版

作成者：

# 福祉・制度利用の記録

## 構成

	福祉等利用の全体像	6-①	1
	福祉支援決定の記録	6-②A	1
		6-②B	1
	福祉サービス・制度の利用の状況の記録	6-③-	1
	判定の記録	6-④-	1
	相談の記録	6-⑤-	1
	利用事業所・療育の記録	6-⑥	1
	成年後見制度利用の記録	6-⑦	1
	日常生活自立支援事業利用の記録	6-⑧	1
(6-⑥⑦⑧共通補充シート)			(1)

記入欄が足りない時は  を使ってください。

## ファイリング・記録の要点

### ● 資料を集めましょう

- ・愛護手帳・障害福祉サービス受給者証・支給決定書・区分判定・IQ判定
  - ・事業所利用契約書 など契約書類
  - ・教育支援計画・個別支援計画・モニタリング など
  - ・障害年金申請書類・決定通知書（次回更新時期） など
  - ・各種申請書控え（ETC・自立支援医療・小児慢性医療）など
  - ・減税等の登録や確認書類 など
  - ・日常生活用具や補装具申請関連の書類 など
  - ・福祉乗車券（マナカを紛失した場合に備えて番号などの控え）
- （現在使用中のものは、コピーを取ってファイルするとよいでしょう。）

- 6-④障害年金の申請時の資料として、愛護手帳の判定（IQ の判定）の時期と結果の経緯や判定理由に関するコメントなども記録しておくといいです。
- 6-⑤⑥⑦⑧の事業所別のシートは、使っている事業所数に応じて記録しましょう。
- 福祉サービスや制度は、時代の変化に合わせて充実がはかられています。福祉の全体像を捉えることは、利用に至っていないサービスや制度への気づきや手がかりになります。名古屋市の障害者福祉事業に関しては「障害者福祉のしおり」を参照してください。区役所で入手できます。（年度毎に更新されています。新しいもので確認してください。）
- 申請に必要なマイナンバーは、シートブック7「お金について」にあります。

# 福祉・制度利用の記録

シートNo. 6-①

氏名 \_\_\_\_\_

## 福祉等利用の全体像 ※現在利用中に○ ときどき利用または契約に✓

相談・後見	成年後見 (後見・保佐・補助)	日常生活支援 (権利擁護)		福祉サービス	居宅介護 (ホームヘルプ サービス)	重度 訪問介護)	
	相談支援				移動支援	行動援護	重度障害者 包括支援
判定・認定	愛護手帳	精神障害者 保健福祉 手帳	身体障害者 手帳		短期入所 (ショートステイ)	地域生活支援 拠点事業	同行援護
	障害支援 区分判定	要介護・ 要支援認定	重症心身障害 判定		日中一時 受け入れ事業	施設 入所支援	チャレンジ ホーム
	障害福祉 サービス 受給者証	地域活動支援 受給者証	移動支援 受給者証		共同生活援助 (グループホーム)	福祉ホーム	居住 サポート事業
	児童発達支援 事業所通所 受給者証				生活介護	療養介護	介護保険 サービス
健康・公費負担医療	国民 健康保険証	健康保険証 (組合/共済 他)			デイサービス型 地域活動支援	自立訓練 (機能訓練)	自立訓練 (生活訓練)
	名古屋市 障害者医療費 助成証	名古屋市 小児医療証	後期高齢者 医療証		就労継続支援 A型	就労継続支援 B型	就労移行支援
	特定疾患 受給者証	小児慢性疾患 受給者証	介護保険		コミュニケーション 支援事業	就労定着支援	自立生活援助
	自立支援 医療証 (精神通院医療)	自立支援 医療証 (更生医療)	自立支援 医療証 (育成医療)				
年金等	障害 基礎年金	老齢 基礎年金	遺族 基礎年金	児童・生徒・未就学児	特別支援学校 (養護学校)	特別支援学級	通級指導教室
	障害 厚生年金	老齢 厚生年金	遺族 厚生年金		放課後等 デイサービス	学校生活介助 アシスタント	
	年金生活者 支援給付金	心身障害者 扶養共済事業			児童発達支援 センター	児童発達支援	いこいの家
各種手当	在宅重度 障害者手当 (県)	特別 障害者手当 (国・県・市)	重度障害者 (児)給付金 (市)		療育センター (療育グループ)	療育センター (通園)	療育センター 医療事業 (機能訓練)
	特別児童 扶養手当 (国)	児童 扶養手当	障害児 福祉手当 (国・県・市)	障害児 相談支援	巡回・訪問 療育指導		
	住宅手当	遺児・ ひとり親家庭 手当		教育相談 (教育センター)	発達相談 (子ども青少年局)	乳幼児 発達相談 (保健センター)	
	生活保護			交通	福祉特別 乗車券 (本人用)	福祉特別 乗車券 (介助用)	福祉タクシー券
装具	日常生活用具の 給付	補装具の支給	手帳保持者 割引用マナカ		介護者用 割引用マナカ	有料道路・ ETC 割引	
				駐車禁止 除外指定車 標章	自動車税の 減免		

- ・障害者世帯向公営住宅
- ・所得税の所得控除
- ・少額貯蓄の非課税
- ・国民健康保険料減免
- ・障害者住宅改造補助
- ・市県民税の所得控除
- ・水道料金減免
- ・JR旅客運賃割引
- ・がん検診の自己負担金の減免
- ・市営駐車場使用料等の減免
- ・有料自転車駐輪場費用減免
- ・NHK 放送受信料の減免
- ・生活福祉資金の貸与
- ・公共施設の無料入場
- ・公共駐車場使用料減免
- ・航空運賃割引 など

# 福祉・制度利用の記録

シートNo. 6-2A

氏名 \_\_\_\_\_

## 福祉支援決定の記録

名称		取得年月日	等級・種類	番号	備考
手帳	知的	年 月 日			次期判定：
	身体	年 月 日			次期判定：
	精神	年 月 日			次期判定：
年金	障害者年金	年 月 日			次期判定：
	厚生年金	年 月 日			
	国民年金	年 月 日			
健康保険		年 月 日	種類 健保・国保		
名古屋市障害者医療費助成		年 月 日			
自立支援医療証 (精神通院・厚生・育成)		年 月 日			
障害者扶養共済		加入年月日 年 月 日			
在宅重度障害者手当(県)		支給開始年月日 年 月 日			
重度障害者(児)給付金(市)		支給開始年月日 年 月 日			
障害支援区分認定		年 月 日			次期判定：
障害福祉サービス受給者証		年 月 日			
地域活動支援受給者証		年 月 日			
移動支援事業受給者証		年 月 日			
名古屋市福祉特別乗車券		年 月 日	本人用 介助者用		
介護保険		年 月 日			

福祉支援決定の記録

名 称	取得年月日等	等級・種類	番 号	備 考
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			

名 称	開始年月日	備 考
成年後見制度	年 月 日 今後後見人の検討あり・なし	成年後見人（ 後見 ・ 保佐 ・ 補助 ） 氏名： 後見人連絡先： 本人との関係：・親族（続柄： ） ・社会福祉士 ・司法書士 ・弁護士 ・市民後見人
日常生活自立支援事業	年 月 日	サービスの種類 ・金銭管理 ・財産保全 ・福祉サービスの利用支援 担当の権利擁護センター： 担当者：

# 福祉・制度利用の記録

シートNo. 6-③-

氏名 \_\_\_\_\_

## 福祉サービス・制度の利用の状況の記録

※足りない時は6-③の用紙を足して使ってください。

利用期間	福祉サービス・制度の種類	内 容	関係事業所名・連絡先など
～ 年 月 年 月			
～ 年 月 年 月			
～ 年 月 年 月			
～ 年 月 年 月			
～ 年 月 年 月			
～ 年 月 年 月			
～ 年 月 年 月			
～ 年 月 年 月			
～ 年 月 年 月			
～ 年 月 年 月			
～ 年 月 年 月			
～ 年 月 年 月			
～ 年 月 年 月			
～ 年 月 年 月			



# 福祉・制度利用の記録

シートNo. 6-5-

氏名 \_\_\_\_\_

## 相談の記録 ※足りない時は6-5の用紙を足して使ってください。

年月日	相談機関名	相談内容
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
<div style="border: 1px solid black; height: 120px;"></div>		



# 福祉・制度利用の記録

シートNo. 6-⑥

氏名 \_\_\_\_\_

**利用事業所・療育の記録** ※事業所ごとに作成 ※足りない時は6-⑥⑦⑧共通補充シートを使ってください。

事業所名  サービスの種類  住所  電話番号 (       )	備考
年月日	特 筆 事 項
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

# 福祉・制度利用の記録

シートNo. 6-7

氏名 \_\_\_\_\_

## 成年後見制度利用の記録

※足りない時は6-6⑦⑧共通補充シートを使ってください。

類型  成年後見人氏名  住所  電話番号 (       )	備考
年月日	特筆事項
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

# 福祉・制度利用の記録

シートNo. 6-8

氏名 \_\_\_\_\_

## 日常生活自立支援事業利用の記録

※足りない時は6-678共通補充シートを使ってください。

サービスの種類 金銭管理 財産保全 福祉サービスの利用支援 担当の権利擁護センター・担当者  住所  電話番号 (       )	備考
---	----

年月日	特筆事項
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

