|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設長 |  |  |  |  |  |  | 様式４ |
|  |  |  |  |  |  |  | 施設名 |
|  |

彩の国あんしんセーフティネット事業　社会貢献基金支払伺い

作成日：令和　　年　　月　　日（　　）

|  |
| --- |
|  |

事例№

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | | フリガナ | | |  | | | | | | | | | | | 年齢（○○歳） | | |
| 氏名 | | |  | | | | | | | | □男  □女 | | |
| 紹介者① | |  | | | | | | | | | 担当相談員  氏　名 | | | | |  | | |
| 紹介者② | |  | | | | | | | | |
| 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　) | | | | □多重債務 | | |  |
| □失業 | | | □低所得 | □傷病 | | □ホームレス | | □その他（ | | | |  | | | ） |
| 事例の  タイトル |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | |
| □介護ｻｰﾋﾞｽ費 | | | | □成年後見人申立費 | | | | |
| □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 | | | | | | |