|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |