

高次脳機能障がい者通所教室申込書 記入例

令和 年 月 日

宮崎県身体障害者相談センター所長 殿

高次脳機能障がい者通所教室の利用を申し込みます。

□下記の内容を通所教室支援者に提供することに同意します。（同意する場合は☑を御記入ください。）

御本人様	ふりがな			生年月日	昭和・平成 年 月 日（ 歳）	
	氏名					
	住所	〒 （郵便物が届くようアパート名や部屋番号などもご記入ください）				
	連絡先	電話	（連絡が付きやすい番号をご記入ください）		FAX	
病歴	脳損傷発生年月日： 年 月 日			初診医療機関：（脳損傷で最初に診療を受けた医療機関名をご記入ください）		
	診断名：（医師が発行した診断書や診療計画書などを参考にご記入ください）			主治医意見書（ ☒ 有 ・ 無 ） （必要な書類です。有無をご確認ください）		
	経過 （わかる範囲でご記入ください）					
	現在通院している病院 （ ☒ 有 ・ 無 ） 病院名：（脳損傷で通院中の医療機関名をご記入ください） 目的：（○のリハビリ、薬の処方、検査(CT等)など通院している理由をご記入ください）					
	精神障害者保健福祉手帳		☒ 有 ・ 無	（等級：（2級） 認定診断名：（手帳に記載の診断名又はF○の記号をご記入ください））		
	脳損傷と異なる疾患（ ☒ 有 ・ 無 ）（複数ある場合は①うつ、②てんかん、③過換気症候群、④高血圧、⑤○がんと番号を付してご記入ください。てんかん、過換気症候群がある場合、通所教室でも注意を要しますので必ずご記入ください） 通院中の病院名：（上記の例の場合、①②③○病院、④○病院、⑤○病院などと記入します） 目的：（通院の理由を通院先別にご記入ください） 服薬等治療状況：（服用中の薬がわかればご記入ください。治療状況は安定しているとか、○の状況が良くないなどご記入ください）					
	現在利用している福祉サービス （ ☐ 有 ・ ☐ 無 ）（選択ください。有の場合は下記をご記入ください）					
	①事業所名		サービス		曜日	
	(B型○、通所リハ○などと施設の名称をご記入ください)		(作業内容やリハビリなどと内容をご記入ください)			
	担当相談支援専門員		又は	担当介護支援専門員 （曜日には利用曜日をご記入ください） （わかれば担当者名をご記入ください）		
相談支援専門員は障害福祉サービス、介護支援専門員は介護保険サービスに従事する職種です						
	②事業所名		サービス		曜日	
	担当相談支援専門員名		担当介護支援専門員名			

生活状況	教育歴		(高校卒、大学卒などと最終学歴をご記入ください)		
	就労歴		(脳損傷前の仕事内容をご記入ください。及び、脳損傷後はいつ～いつに○などと就労歴をご記入ください) (現在就労中の方は、あなたに理解があるか、そうでないかなど環境についてもご記入ください)		
	現況	日常生活	要支援： ☒ 有 (初めての場所は迷うので誘導してほしいなどご記入ください) ・無		
		外出方法	(教室への通いなど遠方の外出時の交通手段をご記入ください)		
		金銭管理	(お金や貴重品の自己管理が出来るか否か、出来ない場合の管理はどうしているかなどご記入ください)		
		居住環境	(両親と兄弟○人と同居、毎日は概ね平穏またはイライラすることが多いなど自分を取り巻く環境についてご記入ください)		
		現在の困り	(困りごと、こうあったらよいと思うことなどご記入ください)		
		障害年金	受給中(更生年金・国民年金()級)、申請中、未受給 (選択してください。受給中の場合は何級かをご記入ください)		
		その他	(生活面のことで教室の支援者にお伝えしたいことがあればご記入ください)		
通所を希望する教室名	☐	A 教室 (宮崎市霧島 1-1-2 宮崎県総合保健センター)			
	☐	B 教室 (宮崎市清武町木原 5 7 0 6 番地 宮崎保健福祉専門学校)			
応募について	応募した動機：(教室に申し込みをしようと思った理由をご記入ください)				
	☐ 自分の意思で応募した ☐ 社会復帰の意欲がある (選択して ☒ を付してください)				
	今後の目標：(今後の人生は「こうしたい」と考えていることがあればご記入ください)				
	通所教室終了後の希望 (選択して ☒ を付してください) ☐ 就労したい (☐ 一般就労：事務系・作業系 ☐ 福祉就労：事務系・作業系) ☐ 就労は考えていない ☐ まだ決めていない				
通所について	☐ 自分で通所可能 通所手段 ()				
	☐ 同伴者が必要 同伴者 ()				
	☐ その他 () (選択して ☒ を付し()はその内容ご記入ください)				
御意見等自由記載欄 (ご意見等あればご記入ください)					