

様式 1-2. インテークシート/フェイスシート：家族関係（補助ツール）

家族等の関係

氏名	年齢	続柄	本人との関係性	住居地
自由記述（エコマップや家族図など）				

現在利用中の通所・訪問系サービスや制度など

☐ サービス利用なし

医療サービス

☐ 精神科デイケア ☐ 精神科訪問看護 ☐ 医療観察法の対象 ☐ その他の医療サービス（ ）

障害福祉系サービス

☐ 計画相談支援 ☐ 重度訪問介護 ☐ 居宅介護 ☐ 行動援護 ☐ 重度障害者等包括支援 ☐ 生活介護
☐ 療養介護 ☐ 施設入所 ☐ 短期入所（ショートステイ） ☐ 生活/自立訓練（通所・訪問） ☐ 自立生活援助
☐ 就労移行支援 ☐ 就労支援定着支援 ☐ 就労継続 A 型 ☐ 就労継続 B 型 ☐ 生活/自立訓練（宿泊）
☐ 共同生活援助（グループホーム） ☐ 地域移行支援 ☐ 地域定着支援 ☐ 地域活動支援センター
☐ 障害者・就業生活支援センター ☐ 住宅入居等支援事業 ☐ 日常生活自立支援事業 ☐ 成年後見制度
☐ その他の福祉サービス（ ）

高齢者福祉系サービス

☐ 居宅介護支援（ケアマネジメント） ☐ 訪問入浴 ☐ 訪問介護（ホームヘルプ） ☐ 訪問看護
☐ 訪問リハビリ ☐ 夜間対応型訪問介護 ☐ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 ☐ 通所介護（デイサービス）
☐ 通所リハビリ ☐ 地域密着型通所介護 ☐ 療養通所介護 ☐ 認知症対応型通所介護
☐ 小規模多機能型居宅介護 ☐ 複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護） ☐ 短期入所療養介護
☐ 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム） ☐ 介護老人保健施設（老健） ☐ 介護療養型医療施設
☐ 特定施設入居者生活介護（有料老人ホーム等） ☐ 認知症対応型共同生活介護（グループホーム）
☐ 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 ☐ 地域密着型特定施設入居者生活介護
☐ その他（ ）