（別記様式第４号）

就労準備支援事業に係る経過記録

【基本情報】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| センター名 |  | ○○町 | ケース番号 |  | 生活保護・生活困窮者 | |
| 氏名 |  | | 性別 |  | 年齢 | 歳 |
| 世帯構成 |  | | | | | |
| 支援開始日 |  | | 支援終了日 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課題分析 | ・○○のため、××が困難。 | | |
| 支援  プロセス | ・○○による□□の習得を目指す。 | | |
| 到達目標 | ・○○を身に付け、○○できる状態にする。 | | |
| 日付 | 支援内容 | 関係機関 | 支援結果 |
| ○／○（△） | ○○のため○○を実施 | ○○事業所 | ○○を完了 |
| ○／○（△） | 就労体験を実施 | □□事業所 | 軽作業を行う |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 全ての行動を書き上げるのではなく、節目や転換点となった事柄等を記載する。

【就労体験時の交通費支給】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 支給開始日 | 支給終了日 | 就労体験先 | 支給額（１日あたり単価） | 経路等 |
| ○／○（△） |  | 〇〇事業所（〇〇町） | 〇〇円 | △△駅～△△駅 |
|  |  |  |  |  |

※　愛知県尾張福祉相談センターと協議の上、任意に様式を代えてもよい。