



複合課題相談支援「つながる」シート

「つながるシート」とは、複合的な課題を抱えた世帯について、高齢・障がい・子育てなど、単独の相談支援機関では対応できない事案があった場合、本人の状況はもとより、本人が望む支援やCSWにつなぐ理由などを明記したシートを作成し、CSWにつなげていただくことで、世帯が抱える多様化・複合的な課題を包括的に受け止め、その後のアプローチにつなげていくものです。次の内容について、必要な事項をご記入いただき、CSWまでご連絡ください。

提出先：亀山市社会福祉協議会（コミュニティソーシャルワーカー）[事業実施者]

亀山市羽若町545番地 総合保健福祉センターあいあい内 TEL.0595-82-7985

相談日	令和	年	月	日	相談機関(者)	機関名			
						依頼者	電話	-	-

※相談機関が作成された既存のインテークシート、アセスメントシート(基本情報や経過の分かるもの)等があれば、添付してください。
なお、添付されない場合は以下の基本情報について、把握可能な限りご記入ください。

■ 基本情報

主な支援の対象者									
ふりがな					性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> ()	
氏名					生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 令和	
						年	月	日	歳
住所	〒	-	亀山市						
電話	自宅	-	-	携帯	-	-			

本人を含む世帯の状況【①相談経緯、②環境(生活状況、経済面、健康状態など)、③課題と考えられること】	
①相談経緯	
②環境(生活状況、経済面、健康状態など)	
③課題と考えられること	

本人を含む世帯の希望欄【どのような支援を望んでいるのか】

関係機関(依頼者)として考える方向性【コミュニティソーシャルワーカーにつなげる理由】