

## もしものための安心チェックシート(案)

毎日の生活の中で、漠然とした不安を感じることはありませんか。

このシートは、現在の状況を振り返ることにより、不安を感じていることを確認・整理し、将来の見通しをつける一助になればと作成しました。

将来に備えてお役立てください。

\*「これからの見通し」として、「いつまでに何をやる」など、目標・時期を考えておくとよいでしょう。

	質 問	チェック	現在の状況	これからの見通し	
経済状況	将来の生活資金について心配がありますか。	いいえ・はい			必要になる金額を計算してみましょう。 成年後見制度・日常生活自立支援制度の利用については後見センター（TEL052-223-2015）・社会福祉協議会（TEL85-4321）に相談できます。
	今後どのくらいお金が必要になるか分かりますか。	はい・いいえ			
	金銭・財産管理に不安がありますか。	いいえ・はい			
生活	毎日の食事や金銭の利用など普段の生活で心配事がありますか。	いいえ・はい			普段の生活の中でどんな心配事があるか整理しておきましょう。  どんな支援が必要になるか考えてみましょう。  就労については、就業・生活支援センターようわ、公共職業安定所に相談できます。  日々の生活の中で、話し相手・相談相手をみつけておきましょう。
	どのような支援が必要か分かりますか。	はい・いいえ			
	就労に心配がありますか。	いいえ・はい			
	身元引受人はいますか。	はい・いいえ			
	もしもの時のために、支援をお願いしてある人はいますか。	はい・いいえ			
	心配事を相談できる人はいますか。	はい・いいえ			
すまい	将来生活する場所が決まっていますか。	はい・いいえ			施設などに問い合わせたり、同じ立場の人と話をし、情報を集めましょう。
	施設などを利用することを考えていますか。	いいえ・はい			
サービス	福祉サービスの種類を知っていますか。	はい・いいえ			障がい者生活支援センターや障がい福祉課に相談しましょう。
	区分判定を受けていますか。	はい・いいえ			
	利用したい福祉サービスが決まっていますか。	はい・いいえ			
医療・健康	健康に心配はありますか。	いいえ・はい			身体状況を理解してもらえるかかりつけ医を持ちましょう。  今後について、かかりつけ医に相談しておきましょう。
	かかりつけ医はいますか。	はい・いいえ			
	特別な医療は必要ですか。	いいえ・はい			

一人で抱え込まず周りに相談しましょう。

- ★春日井市障がい福祉課
- ★春日苑障がい者生活支援センター
- ★障がい者生活支援センターかすがい
- ★障がい者生活支援センターJHNまる
- ★障がい者生活支援センターあっとわん
- ★利用している福祉サービス事業所 など

(TEL)

85-6186  
88-7637  
87-6401  
84-5503  
91-5557

(FAX)

84-5764  
88-5802  
87-6402  
84-5503  
92-5481

本人の基本的な事項を記録しておきましょう。

- ★生活をしていく上で配慮すること
- ★コミュニケーションのとり方
- ★受給している年金や手当
- ★利用している福祉サービス
- ★かかりつけ医
- ★持病の有無
- ★親しくしている人
- ★親族などをお願いしたいこと など