

事前情報整理票(記載例)

鳥取障害者職業センターの利用にあたり、以下のとおり情報提供いたします。なお、当機関が把握している情報は下記の範囲であり、情報提供に当たってはご本人及びご家族の了解を得ています。

作成日:令和 年 月 日

フリガナ 氏名			生年月日	年 月 日 (歳)		
現住所	〒 -		☎	()		
保護者等 連絡先	〒 -		☎	()		
障 害 状 況	障害名(病名)		精神障害(統合失調症)			
	身体障害者手帳		療育手帳		精神障害者保健福祉手帳	
	有(級)・無・申請中 県 年 月 日 交付		有(程度)・無 申請中 県 年 月 日 交付		有(級)・無 申請中 県 年 月 日 交付 主治医の意見書 有・無	
	具体的状況 ・補装具等		服薬により症状は安定 重複障害 : 有()・無			
通院先	(科)	主治医:	医師	通院頻度	週間に か月に	回 回
服薬	有(日 回)・無					
職業に対する 考え方 (希望の職種、時間、 給与等具体的に記 入 して下さい)	本人	製造業。1日6時間勤務。月10万円。				
	家族	本人の希望どおりでよい。				
	関係機関	職業準備支援(コミュニケーションの講座)を勧めている。				
家 族 状 況	氏 名	続 柄	年 齢	同/別居	備 考	
				同・別		
				同・別		
				同・別		
交 通 機 関	バス : 可・不可 自動車 : 可・不可		自家用車 : 可・不可		自転車 : 可・不可 その他()	

生活暦<幼少期～現在まで>

(記載例1)

〇〇小学校→〇〇中学校→〇〇高等学校(通信制)→〇〇大学〇〇学部

〇歳 統合失調症発症。

〇歳 就労移行支援事業所〇〇利用開始。

(記載例2)

小・中学時代は不登校気味であった。高校は通信制に進学。スクーリング以外での外出はほぼ見られず。大学〇年の時に統合失調症発症。〇〇病院への通院、服薬開始。1年間休学した後、大学に復帰。卒業後は鳥取県に戻り、コンビニでアルバイトをしていたが、ミスを叱責されることが続いて症状が悪化し、約3か月で離職。10年近く在宅であったが、家族が市役所に相談し、就労移行支援事業所〇〇を紹介された。令和〇年から利用開始。

最終学歴(学校名) 〇〇大学 (卒業・中退 (〇年 〇月))

職歴(実習歴)	事業所名(所在地)	期間	作業内容	離職理由(実習の場合は評価)
	1 株式会社〇〇 (市内)	〇年/ 〇月 ～ 年/ 月	週1回施設外就労 商品の箱詰め	作業スピードはゆっくりであるが、ミスなくできている。
	2 ()	年/ 月 ～ 年/ 月		
	3 ()	年/ 月 ～ 年/ 月		

免許・資格等

施設等の利用状況(施設利用者のみ)	【施設名】 就労移行支援事業所〇〇	
	【出席状況】 良好	【特性】 穏やか
	【対人態度】 自己主張は苦手。	【集団参加】 休憩時間は1人で過ごすことが多い。
	【作業状況】 持続性:集中できている 確実性:ミスはほとんどない 作業速度:マイペース その他:	【健康状態・てんかん発作等の有無】 夏場はアトピー性皮膚炎の症状が悪化しやすい。
	【家庭生活・生活習慣等】 実習の前日に眠れない時がある。	【その他特記事項】

作成者氏名 所属(職名)

※この整理票により取得した個人情報は鳥取障害者職業センターにおいて適正に管理します。