

総合支援資金特例貸付 再貸付にかかる状況確認シート

記入日	年 月 日	氏名		生年 月 日	年 月 日 歳
-----	-------	----	--	-----------	------------

住所					
電話	自宅		携帯		
E-mail					

現在の貸付状況	☐ 緊急小口資金特例貸付（有・無）	■借受金額総額	
	☐ 総合支援資金特例貸付（有・無）		緊急小口資金 円
	☐ 総合支援資金特例貸付＜延長＞（有・無）		総合支援資金 円

■前回の申請時以降の変化の有無

同居者の状況	☐ 変化あり ☐ 変化なし ☐ 該当なし	住まいの状況	☐ 変化あり ☐ 変化なし	子どもの状況	☐ 変化あり ☐ 変化なし ☐ 該当なし
具体的な内容					

現在の健康状態	☐ 良い ☐ 良くない/通院している ☐ 良くないが通院していない	具体的内容 []
---------	--	--------------

収入減少前の状況	月額所得（月額 約 円）	減収の理由	
現在の収入の状況	※申請月（ 月）の見込 月額所得（月額 約 円）	滞納 ☐ 滞納あり ☐ 滞納なし 生活福祉資金の借入以外の債務 ☐ 債務あり ☐ 債務なし	

就労状況	■前回申請時以降の変化の有無 ☐ 変化あり ☐ 変化なし	現在の職業	☐ 会社員 ☐ 公務員 ☐ 自営業 ☐ 会社役員 ☐ 自由業 ☐ 専業主婦 ☐ 学生 ☐ 無職 ☐ その他 業種名、職種名（ ）
	■現在の状況 ☐ 就労している（自営業、個人事業主含む） ☐ 就労しているが、休業中 ☐ 就労しているが、転職先を探したいもしくは探している ☐ 今後、就労予定（就労先決定済み） ☐ 仕事を探したい/探している（現在無職） ☐ （仕事は探していない）	雇用形態	☐ 正規職員（正社員） ☐ 非正規（パート・アルバイト）職員 ☐ 非正規非常勤職員 ☐ その他（ ）
		貸付終了後の収入の見通し	☐ 収入の予定あり 具体的内容 [] ☐ 収入の予定なし

自立相談支援機関に相談したいこと	☐ 病気や健康、障害のこと ☐ 家賃やローンの支払いのこと ☐ 仕事探し、就職について ☐ 家族との関係について ☐ ひきこもり・不登校 ☐ その他（ ）	☐ 住まいについて ☐ 税金や公共料金等の支払いについて ☐ 仕事上の不安やトラブル ☐ 子育てのこと ☐ DV・虐待	☐ 収入・生活費のこと ☐ 債務について ☐ 地域との関係について ☐ 介護のこと ☐ 食べるものがない
具体的な内容			

別紙の「個人情報保護に関する管理・取扱規程」に基づいて、相談支援の検討、実施等にあたり必要となる関係機関（者）と情報共有することに同意の上、自立相談支援機関の利用を申し込みます。 年 月 日 本人署名

自立相談支援機関記入欄	☐ 支援決定・継続 ⇒ 社会福祉協議会への連絡 ☐ 福祉事務所への連絡 ☐ その他
	今後の対応方針、モニタリング予定