

ヒアリングシート

1. 基礎情報

派遣登録 No.		年齢	
家族との同居	あり ・ なし (配偶者 ・ 父 ・ 母 ・ 子 ・ きょうだい ・ その他)		
障がい程度 等	身体障がい者等級表による等級 (級) 障がい名 (補助具等の利用 (車椅子 ・ 歩行器 ・ 杖 ・ その他))		

2. 外出・移動にかかる障がい福祉サービスについて

問1. 同行援護と通訳介助の同時利用について

- ① 同時に利用したこと (ある ・ ない)
- ② その理由:

3. 通訳・介助者の派遣について

問2. 通訳・介助者の選定方法と理由

- ① コーディネートを依頼することが多い
- ② 自分で直接調整することが多い
- ③ その理由:

問3. 通訳・介助者派遣を依頼する際の困りごと (依頼する場合)

- ① 調整に時間がかかる
- ② 急な用事に対応できない
- ③ 派遣されてくる通訳・介助者のコミュニケーションの方法 (内容) が合わない
- ④ 派遣されてくる通訳・介助者の介助の方法 (内容) が合わない
- ⑤ 移動の際不安 (理由:)
- ⑥ その他 ()

問4. 通訳・介助者派遣を依頼する際の困りごと (自分で調整する場合)

- ① いつも利用する通訳・介助者の予約が取れない
- ② 急な用事に対応できない
- ③ 移動の際不安 (理由:)
- ④ その他 ()
- ⑤ 特にない

4. 障がい・介護サービスの利用状況について

問5. 障害者支援区分

区分 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5

問6. 要介護認定

要支援 1 ・ 2

要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5

問7. 利用中のサービスについて

例：相談支援の利用の有無や、居宅介護、訪問介護等について

[]

問10. 利用内容

例：身体介護のうち、歩行、立ち上がりなど移動に関わるもの、また身体状況の変化、
視聴覚障がいの状態について

[]

問11. 利用頻度

- ①ほぼ毎日
- ②週に1回程度
- ③週に2～3回程度
- ④月に2～3回程度
- ⑤他：

5. 周知事項

- 通訳介助者の派遣と同行援護サービス、介護サービスとの同時利用について伝える