

療育相談業務支援システム

帳票設計書(台帳)

台帳一覧

(1) 共通の台帳

No.	様式名	出力画面	索引
1	サポートプラン会議提出票	策定／検討会議予定者リスト一覧画面	1-1
2	サポートプラン会議録	策定／検討会議予定者リスト一覧画面	1-2-1, 1-2-2

名称	サポートプラン会議提出票	備考
概要		出力条件:会議提出 出力順:検討種別、フリガナ、提出日時

サ ポ ー ト プ ラ ン 会 議 提 出 表							会議日
提出 種別	検討 種別	氏名・性別 生年月日・地区	相談種別・相談経路・ インテーク日・来所時主訴	提出者	検討結果 (前回検討日・主な所属先など)		提案内容 (評価、サポートプラン等)
							<input type="checkbox"/> グループ支援 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> P T <input type="checkbox"/> O T <input type="checkbox"/> S T <input type="checkbox"/> 第一陽光園 <input type="checkbox"/> 第二陽光園 <input type="checkbox"/> 医療相談 <input type="checkbox"/> その他
							<input type="checkbox"/> グループ支援 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> P T <input type="checkbox"/> O T <input type="checkbox"/> S T <input type="checkbox"/> 第一陽光園 <input type="checkbox"/> 第二陽光園 <input type="checkbox"/> 医療相談 <input type="checkbox"/> その他
							<input type="checkbox"/> グループ支援 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> P T <input type="checkbox"/> O T <input type="checkbox"/> S T <input type="checkbox"/> 第一陽光園 <input type="checkbox"/> 第二陽光園 <input type="checkbox"/> 医療相談 <input type="checkbox"/> その他

名称	サポートプラン会議録	備考
概要		出力条件:会議日+会議決定

課 長		担 当	合 議

● ● 課 サ ポ ー ト プ ラ ン 会 議 録

(平 成 ● ● 年 ● ● 月 ● ● 日 開 催 分)

◆新規ケース	0 ケース
◆継続ケース	0 ケース
◆終結ケース	0 ケース

名称	サポートプラン会議録	備考
概要		出力条件:会議日+会議決定 出力順:検討種別、フリガナ、提出日時

サ ポ ー ト プ ラ ン 会 議 録

会議日

提出 種別	検討 種別	氏名・性別 生年月日・地区	相談種別・相談経路・ インテーク日・来所時主訴	提出者	検討結果 (前回検討日・主な所属先など)	決定事項 (評価、サポートプラン等)
						<input type="checkbox"/> グループ支援 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> P T <input type="checkbox"/> O T <input type="checkbox"/> S T <input type="checkbox"/> 第一陽光園 <input type="checkbox"/> 第二陽光園 <input type="checkbox"/> 医療相談 <input type="checkbox"/> その他
						<input type="checkbox"/> グループ支援 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> P T <input type="checkbox"/> O T <input type="checkbox"/> S T <input type="checkbox"/> 第一陽光園 <input type="checkbox"/> 第二陽光園 <input type="checkbox"/> 医療相談 <input type="checkbox"/> その他
						<input type="checkbox"/> グループ支援 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> P T <input type="checkbox"/> O T <input type="checkbox"/> S T <input type="checkbox"/> 第一陽光園 <input type="checkbox"/> 第二陽光園 <input type="checkbox"/> 医療相談 <input type="checkbox"/> その他