

母子世帯自立支援モデル事業実施要領

1. 事業目的 釧路市における被保護母子世帯について、世帯状況の調査分析を行い、適切な処遇のあり方や自立に要する支援策及び自立阻害要因の軽減策等を検討するとともに具体的な支援を講じながら、より効果的な自立助長策の構築に資していくことを目的とする。
2. 実施主体 釧 路 市
3. 事業期間 平成16年度から平成17年度の2ケ年
4. 実施組織 本事業を実施するため、以下の組織を設置する。
 (1) ワーキンググループの設置
 ① ワーキンググループは、学識経験者及び行政関係者からなる委員をもって構成する。
 ② ワーキンググループは、必要に応じて関係者の参加を求め意見を聞くことができる。
 ③ ワーキンググループは、座長のほか必要な役員を置くこととし、役員については委員の互選とする。
 (2) 母子世帯自立支援モデル事業担当（以下「事業担当」という。）の設置。
 ① 事業担当は、釧路市保健福祉部生活福祉第1課・第2課（以下「両課」という。）の職員で構成する。
 ② 事業担当は、前項に規程するワーキンググループの事務局を担当するとともに両課の現業部門との連絡調整を行う。
5. 実施方法 本事業は、釧路公立大学地域経済研究センターとの共同研究事業として実施し、次のことを行う。
- 【1年目】
- ① 世帯状況調査項目及び類型的整理の方法の検討。
 - ② 世帯状況調査の実施及び類型的整理。
 - ③ 類型的整理した客体に対する支援策及び適正な処遇方針の検討。
 - ④ 生保母子世帯に対するアンケート及び聞き取り調査。
 - ⑤ 報告書（中間）の作成。
- 【2年目】
- ① 具体的な支援の実践。
 - ② 実践した支援についての検証。
 - ③ 自立母子世帯に対するアンケート調査の実施。
 - ④ 自立母子世帯と被保護母子世帯の生活状況等比較。
 - ⑤ 当地域の課題整理と効果的な自立助長策の検討。
 - ⑥ 報告書（最終）の作成。
- 附 則 この実施要領は、平成16年4月1日から施行する。

母子世帯自立支援モデル事業ワーキンググループ設置要綱

1. 目 的

釧路市における生活保護受給母子世帯について、社会的自立や社会参加を促すために必要な支援策や援助方法について検討するとともに、具体的に行った支援の結果について検証し、今後の効果的な自立助長策の構築に資していくことを目的とする。

2. 組織及び委員等

母子世帯自立支援モデル事業を推進するため、次のとおり、ワーキンググループを設置する。

- ① ワーキンググループは、学識経験者、福祉等関係団体及び庁内関係部局の職員を委員として構成する。
- ② ワーキンググループに、座長1名、副座長1名を置く。なお、座長及び副座長の選出は委員の互選とする。
- ③ 座長は、ワーキンググループを主宰し、会議の議長となる。副座長は、座長を補佐し、座長に事故あるときは、その職務を代理する。

3. 事業内容

ワーキンググループは事業の目的を達成するため、次の事業を行う。

- ① 適切な処遇のあり方の検討
- ② 自立に要する支援策の検討
- ③ 自立阻害要因の軽減策の検討
- ④ 支援結果の検証とより効果的な支援策の検討
- ⑤ その他、本事業の目的を達成するために必要なこと

4. 会 議

会議は、月1回程度開催することとし、座長が招集する。なお、必要に応じて、関係機関等に参加を求めることができるものとする。

5. 事 務 局

ワーキンググループの事務局は、釧路市保健福祉部生活福祉第1課・第2課内に置く。

附則 この要綱は、平成16年9月27日から施行する。

母子世帯基礎データ入力項目

No.	項 目	入力規則等	備 考
1	ケース番号	事前入力済・検索時のみ使用	
2	世帯主カナ検索	検索時のみ使用	
3	世帯主名	事前入力済	
4	性別	事前入力済	
5	生年月日	事前入力済	
6	保護開始年月日	事前入力済	
7	地区担当者番号	事前入力済	
8	地区担当者名	事前入力済	
9	前回更新年月日	自動更新	
主について			
10	過去の保護歴	必須	
11	保護回数	過去の保護歴がある場合その回数	
12	健康状態	必須	
13	母子となった形態	必須	
14	離婚原因	必須	
15	人格・行動	主に問題の場合、必須	
	資格等		
16	運転免許	選択	
17	その他資格	必須	
18	ありの場合代表的な資格	その他資格がある場合、必須	
19	最終学歴	必須	
	出身世帯		
20	経済状態	必須	
21	生保受給	必須	
22	世帯の問題点	選択	
23	負債について	金額入力	
主の職歴（保護前、保護開始後、現在についてわかるものを全て入力）			
24	就労時期	必須	
25	職業種類	必須	
26	職業その他	職業種類がその他の場合、必須	
27	雇用形態	必須	
28	収入状況	必須	
29	就労状況	必須	
世帯員について			
30	世帯員	事前入力済	
31	性別	事前入力済	
32	続柄	事前入力済	
33	生年月日	事前入力済	
34	年齢	事前入力済	
35	子の状態	健康状態は必須、その他は該当を選択	
前夫について			
36	職業	必須	
37	人格・行動	選択	
38	養育費支払	必須	

39	負債について	金額入力	
就労阻害要因			
40	子の養育	選択	
41	自身の疾病	選択	
42	自身の能力等	選択	
43	自身の障害	選択	
44	自身の行動	選択	

入力フォーム

母子プロジェクト

質問を入力してください

母子アンケートNEW フォーム

ケース番号: [] 世帯主カテコード: [] 保護開始年月日: 平成16年1月21日 817
 世帯主名: [] 性別: [] 地区担当者: []
 生年月日: 昭和50年8月23日 籍変更年月日: 2004/07/29

主として [] 主な職業 [] 世帯員として [] 初対面として [] 就労調査実施 []

過去の保護歴: なし あり
 保護状況: 保護 所属 養子保護 障害
 母子世帯となった形態: 保護開始 保護期間 初対面 親未死亡 失踪 本人が家を出る
 結婚のきっかけ: 互に同意 主に同意あり
 結婚時期(年月): []
 入籍・行動(住居): 同居 別居
 収入: 収入あり 収入なし
 養育費: 養育費あり 養育費なし
 その他: その他あり その他なし
 助りの場合、代表的な連絡先: []

最終学歴: 大学以上 短大 専門学校 高校 中等
 出身地: []
 経済状況: 裕福 普通 困窮 不明
 生活史: 単身 既婚 再婚
 籍記事項: 籍のみ 一人暮らし 親の連帯 養育費
 母子世帯となった時期(年月): []
 就労行動: 資格取得 ビジネス参加 収入あり

現在月給額: [] 万円

母子プロジェクト

母子プロジェクト

質問を入力してください

母子アンケートNEW フォーム

ケース番号: [] 世帯主カテコード: [] 保護開始年月日: 平成16年1月21日 817
 世帯主名: [] 性別: [] 地区担当者: []
 生年月日: 昭和50年8月23日 籍変更年月日: 2004/07/29

主として [] 主な職業 [] 世帯員として [] 初対面として [] 就労調査実施 []

就労時期	職業種類	職業その他	雇用形態	収入状況	雇用契約	賃金
保護前	専ら就労		正業	不明	既済	
保護前	接客業(座)		パート	10万円未満	既済	

母子プロジェクト

母子アンケート NEW フォーム

ケース番号 世帯主力が検索 保護開始年月日 平成16年1月01日

世帯主名 氏名 地区担当

生年月日 昭和60年8月20日 前回更新年月日 2014/07/20

世帯員	年齢	性別	子の状態	子名
平成9年2月18日	3	男	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> 慢性疾患 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 発達遅延 <input type="checkbox"/> ひきこもり <input type="checkbox"/> 不登校 <input type="checkbox"/> 家庭内暴力 <input type="checkbox"/> 別居子	<input type="text"/>
平成13年6月9日	3	女	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> 慢性疾患 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 発達遅延 <input type="checkbox"/> ひきこもり <input type="checkbox"/> 不登校 <input type="checkbox"/> 家庭内暴力 <input type="checkbox"/> 別居子	<input type="text"/>
平成15年5月5日	1	女	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> 慢性疾患 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 発達遅延 <input type="checkbox"/> ひきこもり <input type="checkbox"/> 不登校 <input type="checkbox"/> 家庭内暴力 <input type="checkbox"/> 別居子	<input type="text"/>

レコード 1/1/1 1/1/1/1/1 / 065

母子アンケート NEW フォーム

ケース番号 世帯主力が検索 保護開始年月日 平成16年1月01日

世帯主名 氏名 地区担当

生年月日 昭和60年8月20日 前回更新年月日 2014/07/20

保護開始時の状況を入力して下さい。

<input type="checkbox"/> 常用 <input type="checkbox"/> 日雇 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> 人格・行動性(継続可) <input type="checkbox"/> 暴力的 <input type="checkbox"/> 飲酒癖・酷し <input type="checkbox"/> 遊蕩 <input checked="" type="checkbox"/> 女性問題 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 借金 <input type="checkbox"/> 働く意欲なし <input type="checkbox"/> 職を転々とする <input type="checkbox"/> その他	養育費支払 <input type="checkbox"/> 履行 <input type="checkbox"/> 途切れることもあるが履行 <input type="checkbox"/> 不履行 <input type="checkbox"/> 調停・話し合いが出来ない <input type="checkbox"/> その他
--	--	--	--

養育費 万円

前夫負債 万円

レコード 1/1/1 1/1/1/1/1 / 065