６．家計再生プラン（家計改善計画）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ID |  |  | **担当者氏名：** |
| 作成日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 | 作成回 | プラン（　　　　　）回目 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | □男性　　　　□女性　　　□（　　　　　　　　） |
| 氏名 |  | 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　月　　日（　　　歳） |

○解決したい課題　　〈主に、家計改善支援事業により、解決を図りたい課題〉

|  |
| --- |
|  |

○目標（目指す姿）〈本人が設定〉　※家計収支における目標として家計計画表、キャッシュフロー計画表を添付

|  |
| --- |
|  |

○プラン〈家計改善支援機関や関係機関等が行うことや、本人が行うことも含めて記入〉

|  |  |
| --- | --- |
| 実施すること  （本人・家族等・家計改善支援機関・その他機関） | 備考（関係機関・期間・頻度など） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

○プラン期間と次回モニタリング（予定）時期等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| プラン期間 | 次回モニタリング時期 | 次回面談予定日 |
| 西暦　　　　　年　　　月まで | 西暦　　　　　年　　　月 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 本人確認欄 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 |

＜支援調整会議・支援決定＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **※**支援調整　会議開催日 | ①西暦　 　年　 　月　　 日  ②西暦　 　年　　 月　　 日  ③西暦　 　年　　 月　　 日 | **※**支援決定 | □支援決定  （決定日：西暦　　　年　　　月　　　日） |