

# 「つながる会議 (重層的支援会議)について」

社会福祉法人仙台市社会福祉協議会  
青葉区宮城支部事務所  
CSW 氏家  
2025.3.10

1

## つながる会議

### ○支援会議

仙台市が支援機関等を招集して、ケースの支援に関する検討を行う会議です。  
会議参加者には守秘義務が課せられるため、本人の同意がなくとも個人情報の共有が可能な会議

### ○重層的支援会議

当該世帯より情報共有の許可を受け、世帯全員から仙台市社会福祉協議会の各区支部事務所のCSWに申込の上、実施できる会議

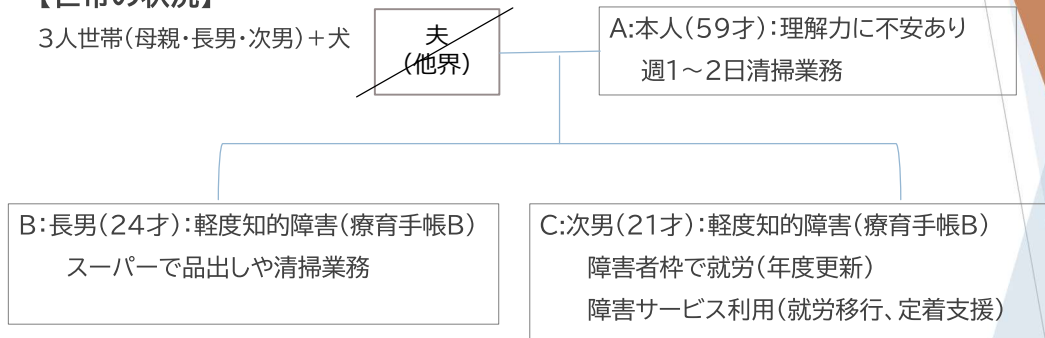
2

## 重層的支援会議の事例紹介

### ① ケース概要

#### 【世帯の状況】

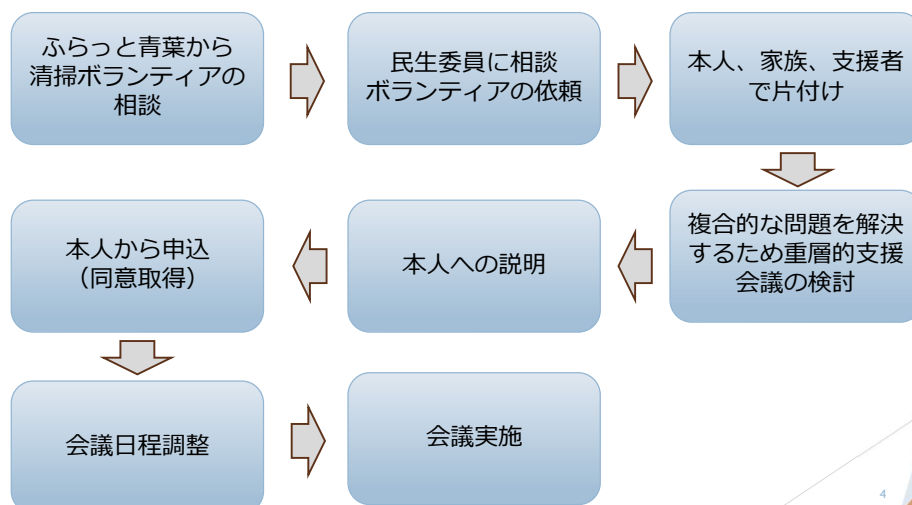
3人世帯(母親・長男・次男)+犬



数年前から家の中がゴミ屋敷状態で、劣悪な環境となっている。世帯全員が清潔保持に関する認識が希薄であるが、ゴミは何とかしたいと家族全員が思っている。

3

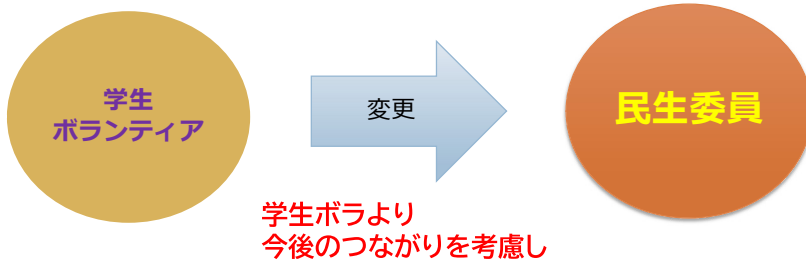
### ② 会議開催までの流れ



4

### ③世帯に関わるきっかけ

【関わるキッカケ】 ふらっと青葉 ⇒ 宮城支部事務所CSWに相談  
支部管内で関わっている世帯がゴミ屋敷のため片付けをするのでボランティアを募りたい。  
この世帯は母子家庭で、子ども二人とも軽度知的障害がある。母親もやや理解力に不安がある。  
障害サービスでヘルパーも検討しているが、この状況のままでは…  
まずは、ゴミの片付けをしたいと考えている

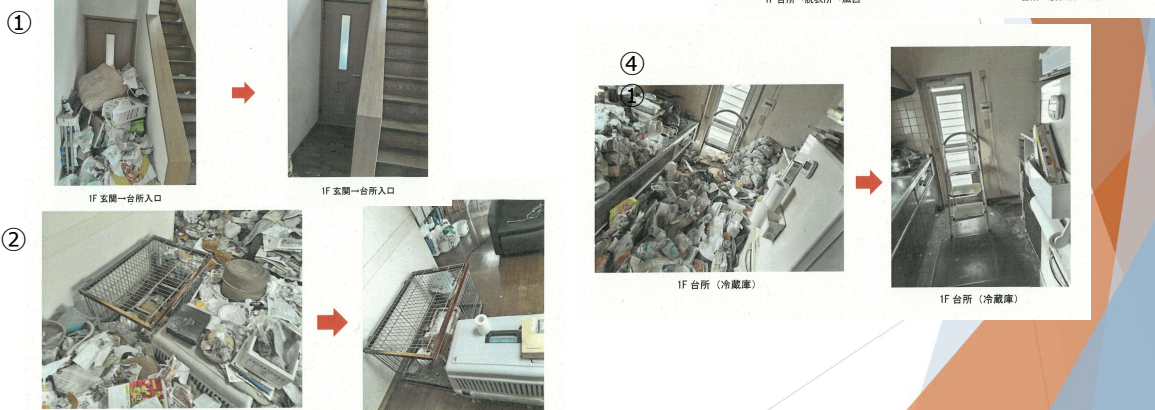


5

### ④ゴミの片付け

7月上旬二日にわたって片付け実施

参加者: 母親・長男・ふらっとあおば・支所障害者支援係・  
就労移行定着支援事業所・民生委員・CSW・衛生公社(有償)



## ⑤ 支援会議の検討

### 説明の資料

#### 「つながる会議」(重層的支援会議)

- ① 色々な支援団体が集まり、ご家族の心配を減らすことができるか話し合っており、どの団体の人がどんな役割をしたら良いか考え、ご家族が納得できるような今後のお手伝いの予定表(「支援プラン」)を作る会議です。
- ② ご家族のみなさんの個人情報について、支援するのに必要な場合だけ、会議に出る人たちどうして聞き合います。
- ③ 「つながる会議」をしてほしい場合は、申込書に、ご家族のみなさんの名前を書いてもらいます。
- ④ この会議は仙台市が開きますので、何もお金はかかりません。

### 申込書

相談受付・申込書  
多機関協働事業・アウトリーチ事業

受付番号 相談受付 は番号	相談日 受付日	西暦	年	月	日	受付者
<input type="checkbox"/> 地域支援者 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 行政    その他の <input type="checkbox"/> 高齢者支援機関 <input type="checkbox"/> 障害者支援機関 <input type="checkbox"/> 介護機関    場合に依 <input type="checkbox"/> 子育て支援機関 <input type="checkbox"/> 生活困窮者支援機関 <input type="checkbox"/> その他    由記述						

■基本情報

性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> ( )
生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳 )
住所	〒 - -
地区	市町 ( ) - - 地区 - - -
メールアドレス	
家族構成	氏名 ( )    扶養 <input type="checkbox"/> 家族 (本人の申請: ) 電話番号 ( ) - -    兄弟 <input type="checkbox"/> その他 ( )

■ご相談内容

ご相談された内容に○をおつけ下さい。複数ある場合は、一言か四りのご記入をお願いします。

病気や健康、障害のこと	住まいについて	収入・生活費のこと
家族やローンの支払いのこと	税金や公共料金の支払いについて	課題について
仕事探し、就職について	仕事上の不安やトラブル	地域との関係について
家族との関係について	子育てのこと	介護のこと
ひきこもり・不登校	DV・虐待	責めるものがない
その他 ( )		

ご相談されたことや配慮を希望されることを裏面に書いてください。

■相談申込み種別

【社会福祉法人仙台市社会福祉協議会 様】  
上記の団体の専任として、多機関協働事業・アウトリーチ事業の利用を申し込みます。  
また、相談支援に必要となる関係機関(役)と連携を図ることに同意します。なお、同意にあたっては、別紙の「仙台市社会福祉協議会における個人情報管理・取扱いについて」により取柄を受けました。  
西暦 年 月 日  
本人署名

## ⑥ 会議(参加者・内容)

### 【参加者】

- ・本人 ・ふらっと青葉 ・支所障害者支援係
- ・就労移行定着支援事業所 ・担当民生委員 ・CSW

### 【課題】

- ・病気や健康、障害のこと
- ・収入、生活費のこと
- ・税金や公共料金等の支払いについて
- ・地域との関係について

## ⑦プランシートの確認

多機関協働事業のプラン-当事業等利用申込書

案件番号	種別	性別	生	年	月	日
依頼機関	プラン( )題目	所属団体名	〒	〒	〒	〒
ふりがな	姓	名	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> ( )		
氏名	生年月日	西暦	年	月	日	( 歳 )

■申込したい理由

■目標(目指す姿)

長期目標	本プランにおける達成目標
------	--------------

■実施内容・関係支援機関が実施すること

実施者	実施内容・実施事項・期間・頻度など
-----	-------------------

誰がいつまで  
何をするかを記載

多機関協働事業のプラン-当事業等利用申込書

■プランの期間と次回モニタリング(決定)時期

プラン期間 西暦 年 月 日 まで 次回モニタリング時期 西暦 年 月

■プランに関する本人同意・申込署名欄

私は、 上記のプランに基づく支援について同意します。

西暦 年 月 日

本人署名

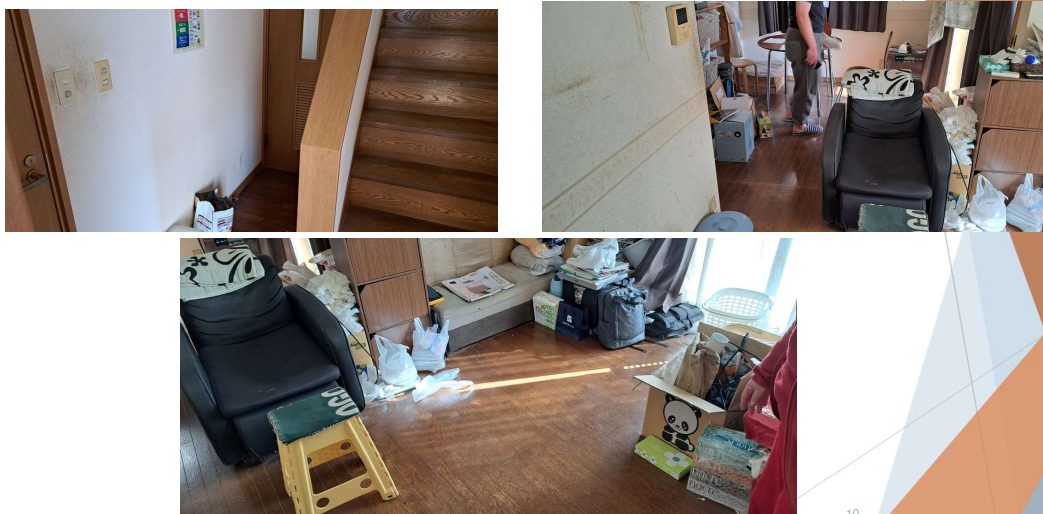
<重層的支援会連・支援決定>

① 西暦	年 月 日	<input type="checkbox"/> 支援決定	
重層的支援会連	西暦	年 月 日	<input type="checkbox"/> 確認
実施日	西暦	年 月 日	決定・確認日 西暦 年 月 日

<備考>

プラン内容を確認し  
納得いただければ  
世帯全員分の署名  
をもらう。

## ⑧現在の状況



令和7年2月現在

## CSWとして気を付けたところ

- ① なるべくわかりやすい言葉を使い、本人や家族が理解しやすいようにした
- ② 世帯と歩調を合わせ、一つ一つ納得してもらいながら進める
- ③ 世帯の抱える課題や望んでいること等を、よく聞き、共通認識に基づき支援を検討
- ④ 役割分担をすることで、支援者の負担軽減
- ⑤ 地域とのつながりをこれからも大切に

11

## 重層的支援会議を開催してみたこと

・ごみの片付けをみんなで行ったことで、支援者間の良好な関係性を築くことができ、世帯からの信頼を得、スムーズな会議開催につながった

・支援者全員がAさんから直接困っていることの原因や思いを聞くことができたため、その思いに添った支援策をみんなで検討することができた

・会議に担当民生委員が参加してもらえたことで、民生委員とのつながりが生まれ、地域とのつながりのきっかけとなった

・母親からこの会議に「参加してよかった」と言ってもらえたことがよかった

この世帯については、これからも支援が続きます。  
引き続き、関係者間で情報を共有しながら、(あせらず急がず)  
世帯に応じたペースで支援を進めていければと思います。

12

