就労移行支援、就労継続支援（Ａ型、Ｂ型）における在宅利用のための申立書

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人氏名　　　　　　　　　　　　　　 　（生年月日：　　　　　年　 　　月　　 　日） |
| 届出者 | 届出者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 　本人との関係：（　　　　　　　　　）※本人が届け出る場合は記入不要です。 |

下記の理由により、就労移行支援、就労継続支援（Ａ型、Ｂ型）における在宅でのサービス利用を希望するため、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用する事業所名 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| サービス種別 | □就労移行支援　□就労継続支援Ａ型　□就労継続支援Ｂ型 |
| 事業所連絡先 | 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 本人記入欄（在宅でのサービス利用を希望する理由についてご記入ください。） |
|  |
| 事業所記入欄 |
| （本人の希望を踏まえた、事業所としての支援方針及び支援内容について記入願います。） |
| （緊急時の対応として事業所が行う内容を記入願います。） |
| （週に１回及び月のうち１日は職員の訪問や通所により行う評価等の方法について記入願います。） |
| （在宅でのサービス利用における支援効果及び運営規程の状況について記入願います。） |
| 運営規定の状況について、該当する場合にチェック* 運営規程に在宅で実施する訓練及び支援内容について（ 　明記済　 ・　明記予定　 ）
 |
| 担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※申立書に在宅利用者が行う作業活動、訓練等のメニューが分かる書類を添付してください。（在宅利用者の個別支援計画で分かる場合は、個別支援計画の写しも可）