

《 通所給付における勘案事項 》

対象	本人・家族(母・)・他()	新規・更新・変更・追加・他
調査	月 日 氏名:	場所:窓口・郵送

家族情報	児童氏名		男 女	(才 児童:	年生)																																			
	・身障(級 種)		障がい詳細(診断名など)																																						
	・療手(A B1 B2)																																								
	・精神(1 2 3 級)																																								
	通院状況																																								
	医療機関名	内容・科目	通院頻度	服薬の有無	薬の種類・通院手段・方法など																																				
			/ 週・月																																						
			/ 週・月																																						
			/ 週・月																																						
			/ 週・月																																						
家族状況																																									
続柄	年齢	就労の有無	介護状況	職業・所属先など	備考																																				
日中活動の場																																									
介保認定区分		介保利用サービス内容																																							
<table border="1"> <tr> <td>サービス名</td> <td>事業所名</td> <td>契約支給量</td> <td colspan="4">新規・追加・変更・更新</td> </tr> <tr> <td>サービス名</td> <td>事業所名</td> <td>契約支給量</td> <td colspan="4">新規・追加・変更・更新</td> </tr> <tr> <td>サービス名</td> <td>事業所名</td> <td>契約支給量</td> <td colspan="4">新規・追加・変更・更新</td> </tr> <tr> <td>サービス名</td> <td>事業所名</td> <td>契約支給量</td> <td colspan="4">新規・追加・変更・更新</td> </tr> <tr> <td>サービス名</td> <td>事業所名</td> <td>契約支給量</td> <td colspan="4">新規・追加・変更・更新</td> </tr> </table>							サービス名	事業所名	契約支給量	新規・追加・変更・更新				サービス名	事業所名	契約支給量	新規・追加・変更・更新				サービス名	事業所名	契約支給量	新規・追加・変更・更新				サービス名	事業所名	契約支給量	新規・追加・変更・更新				サービス名	事業所名	契約支給量	新規・追加・変更・更新			
サービス名	事業所名	契約支給量	新規・追加・変更・更新																																						
サービス名	事業所名	契約支給量	新規・追加・変更・更新																																						
サービス名	事業所名	契約支給量	新規・追加・変更・更新																																						
サービス名	事業所名	契約支給量	新規・追加・変更・更新																																						
サービス名	事業所名	契約支給量	新規・追加・変更・更新																																						
事申由請																																									
利用サービスの内容																																									
その他備考	<input type="checkbox"/> 生活保護受給																																								