別添１

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（　　　　　　　）  ※本人が届出の場合は記入不要 |

　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・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。） |
| （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。） |
| 運営規程の状況について、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 |

※就労移行支援（養成型）においては、在宅利用はできません。

別添2

期間　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日まで

在宅支援の達成度評価シート

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用者名 |  | 受給者番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施年月日 |  | * 通所　　　　　□　訪問 |

|  |  |
| --- | --- |
| 訓練目標 |  |
| 取組内容 |  |
| 訓練目標の達成度 |  |
| 課題 |  |
| 今後の課題の達成方法 |  |
| 健康・体調面  での留意事項 |  |
| その他  特記事項 |  |
| 在宅就労  継続の妥当性 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 評価実施者 |  | 前回の  達成度評価日 | 月　　日 |

上記内容について確認し、評価実施者と共有しました。

利用者署名