|  |
| --- |
| **保育所等訪問支援　支援方針** |
| 宛先 | 板橋区　障がいサービス課長 |
| 　　 | 指定事業所 | 住所 |
|  |
| 事業所名 |
|  |
| 作成日 | 令和　　年　　月　　日 |
| ふりがな |  | 住所 | 板橋区 |
| 利用予定者氏名 |  | 生年月日 | 平成・令和　　年　　月　　日 |
| 手　　帳 | 身体 | 　 | 種 | 　 | 級 | 障がい名等 |  |
| 知的 | 　 | 種 | 　 | 度 |
| 精神 | 　 | 級 |
| 利用しているサービス種類 | [ ] 児童発達支援 | [ ] 放課後等デイサービス | [ ] その他（　　　　　　　　　　　　） |
| サービス利用期間 | 年　　月　　日　　　～　　　　　年　　月　　日 |
| 支援実施場所 | 実施場所名 |  | 連絡先 |  |
| 所在地 |  | 担当名 |  |
| 本人状況 | 生活状況 |  |
| 通院服薬状況 |  |
| 利用者の希望 |  |
| 保育所等訪問支援に向けた支援方針 | 課題 |  |
| 長期目標 |  |
| 短期目標 |  |
| 目標達成に向けた支援内容 |  |
| 上記内容について了承確認 | 保護者名 |  | 支援実施場所 |  |