

(裏)

家族等の状況	氏名（主な介護者の横に○）	続柄	年齢	同・別居	健康状態	生活状況（就労状況等）
	印西 一郎	父	30	同・別	持病あり	会社員
	印西 花子 ○	母	30	同・別	良好	育休中
	印西 二郎	兄	10	同・別	良好	小学校
	印西 三郎	弟	2	同・別	良好	保育園
				同・別		
障害福祉サービス等の利用に係る意向の具体的内容	希望する生活や利用目的等： 例1）本人の特性を理解して、得意なことを伸ばしていきたい。 例2）療育を受けることで、他の子ども達と楽しく遊べるようになってほしい。					
・希望する生活や利用目的等の欄には、最終的に何を目標にするのか、なぜ利用したいのか等をご記入ください。 ・具体的内容の欄には、実際に利用する事業所でどのようなことをする(したい)のかをご記入ください。	申請サービスの種類：例1）児童発達支援 利用予定事業所：〇〇児童発達支援事業所 希望支給量：週2～3回 具体的内容：個別療育の中で、言葉の訓練をする。 集団療育でコミュニケーションを取れるようにする。など					申請サービスの種類一覧 (児のサービス) ・児童発達支援 ・放課後等デイサービス ・居宅訪問型児童発達支援 ・保育所等訪問支援 (者のサービス) ・居宅介護 ・行動援護 ・同行援護 ・短期入所 ・療養介護 ・就労移行支援 ・就労選択支援 など
	申請サービスの種類：例2）保育所等訪問支援 利用予定事業所：〇〇事業所 希望支給量：月2回 具体的内容：通所している保育園（学校）に訪問 してもらい、必要な情報等を共有してもらう。					
	申請サービスの種類： 利用予定事業所： 希望支給量： 具体的内容：					
その他特記事項など	上記で書ききれなかった情報や、他に書いておきたい特記事項がありましたらご記入ください。					
市役所確認欄						

※本人の控え用に必ず写しを取ってください。