就労移行支援、就労継続支援（Ａ型、Ｂ型）における在宅利用に係る届出書

　　　　年　　月　　日

岸和田市福祉事務所長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |

　次の者については、在宅でのサービス利用を希望し、また、在宅でのサービス利用による支援効果が見込まれるので、当事業所は資料を添えて在宅利用に係る届出を致します。

なお、当事業所は、運営規程に在宅で実施する訓練内容及び支援内容を明記しており、また、訓練・支援状況の書類を整備し、岸和田市から求められた場合に提出致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住　　所  本人氏名　　　　　　　　　　　　　　 　（生年月日：　　　　　年　 　　月　　 　日） |
| 本人記入欄 | |
|  | |
| 事業所記入欄 | |
|  | |
| 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　 ）   下記内容に同意致します。   * 在宅支給決定期間に遵守します。 | |
| 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。

※添付資料　個別支援計画書の写し（届出に係る利用者毎）

※岸和田市で協議し、決定の連絡を行った翌日以降を在宅支給決定開始日とします。

※在宅利用についての更新案内は行いません。

**記入例**

就労移行支援、就労継続支援（Ａ型、Ｂ型）における在宅利用に係る届出書

　　　　年　　月　　日

岸和田市福祉事務所長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用する事業所名 | 名称 | 岸和田移行支援事業所 |
| 所在地 | 岸和田市○○町○－○ |
| 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 | ０７２－４××－○○○○ |
| ＦＡＸ | ０７２－４××－△△△△ |

次の者については、在宅でのサービス利用を希望し、また、在宅でのサービス利用による支援効果が見込まれるので、当事業所は資料を添えて在宅利用に係る届出をいたします。

なお、当事業所は、運営規程に在宅で実施する訓練内容及び支援内容を明記しており、また、訓練・支援状況の書類を整備し、岸和田市から求められた場合に提出いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　　所　岸和田市○○町○－○  本人氏名　　　岸和田　太郎　　　　　　　　（生年月日：□□□□年　○○　月　△△　日） | | |
| 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 | | | |
| （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　 ）  下記内容に同意致します。  ☑　在宅支給決定期間に遵守します。 | | | |
| 担当者名　　　　　　　　岸城　花子 | | | |

※就労移行支援（養成型）においては、在宅利用はできません。

※添付資料　個別支援計画書の写し（届出に係る利用者毎）

※岸和田市で協議し、決定の連絡を行った翌日以降を在宅支給決定開始日とします。

※在宅利用についての更新案内は行いません。