

在宅利用にかかる申出書

サービス提供 事業所	名 称		サービス種類						
	所在地		事業所番号						
在宅利用者	氏 名		受給者証番号						
通所利用を 希望する理由	※利用者に関する基本データを添付してください。(主治医の意見書等があれば併せて添付)								
① 通常必要な訓練・支援が行われるとともに、常に在宅利用者が行なう作業活動、訓練等のメニューが確保されていること。									
【支援内容】									
② 在宅利用者の支援にあたり、1日2回は連絡、助言又は進捗状況の確認等の支援が行われ、日報を作成すること。									
【支援方法等】									
③ 緊急時の対応が出来ること。									
【対応方法】									
④ 在宅利用者が作業活動、訓練等を行う上で疑義が生じた際の照会等に対し、随時、訪問や連絡による必要な支援が提供できる体制を確保していること。									
【支援方法】									
⑤ 職員による訪問又は利用者による通所により評価等を一週間につき1回以上行う体制を整えていること。									
【支援方法】									
⑥ 在宅利用者については原則として1ヶ月に1回は事業所に通所し、訓練目標に対する達成度の評価を行うこと。また、事業所への通所の為の支援体制が確保されていること。									
【支援体制】									
※ ⑤が通所により行われ、あわせて⑥の評価等も行われた場合、⑥による通所に置き換えて差し支えない。									

私は、上記内容に対し同意します。

令和 年 月 日

利用者氏名
