

標準利用期間が設定されているサービスの支給決定更新にかかる判定票

年 月 日

	八幡市役所	受給者証番号	
対象者氏名		障がい種別	身体・知的・精神
対象者住所			
生年月日	明・大・昭・平	年 月 日	男・女

以下、事業者記入欄

1	サービスの利用状況
	・事業所名
	・利用サービス
	・サービス利用開始
	・利用者の従事(業務)内容
2	サービスの利用によって得られた効果及び今後の方針

以下、市記入欄

3	基準利用期間を超えて利用することの必要性
	支給期間の更新については (適当 ・ 不適當) と認める。
4	更新後のサービス利用計画
	利用サービス 就労移行支援 自立訓練 (機能) 自立訓練 (生活)
	利用予定 日/週 (日/月)

以下、審査会事務局記入欄

月 日 () 第 合議体

審査会意見等

標準利用を超えてのサービス

妥当 ・ 不適當

妥当 ・ 不適當

対象者氏名		障がい種別	身体・知的・精神
対象者住所			
生年月日	明・大・昭・平	年 月 日	男・女

利用者の現在の状態と支援内容

利用者・家族のニーズ等

支援目標と支援概要

今後1年サービスを延長する際の支援計画