サービス利用の記録

【 障害児通所・入所支援、障害福祉サービスなど 】

◆利用している支援の内容がわかる決定通知書などを一緒にファイルしましょう。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| サービスの種類 | 期間 | 支給量・利用量など | 事業所名 |
| 児童発達支援 | Ｒ**○○**年**○○**月**○○**日  から  Ｒ**○○**年**○○**月**○○**日  （　３歳～　４歳） | ２５日／月 | **△△△△** |
| 移動支援 | Ｒ**○○**年**○○**月**○○**日から  年　　月　　日  （　９歳～　　歳） | １０時間／月 | **□□□□□□** |
|  | 年　　月　　日  から  年　　月　　日  （　　歳～　　歳） |  |  |
|  | 年　　月　　日  から  年　　月　　日  （　　歳～　　歳） |  |  |
|  | 年　　月　　日  から  年　　月　　日  （　　歳～　　歳） |  |  |
|  | 年　　月　　日  から  年　　月　　日  （　　歳～　　歳） |  |  |
|  | 年　　月　　日  から  年　　月　　日  （　　歳～　　歳） |  |  |
|  | 年　　月　　日  から  年　　月　　日  （　　歳～　　歳） |  |  |

※サービスの種類

（福祉型・医療型・居宅訪問型）児童発達支援、放課後等デイサービス、保育所等訪問支援、

（福祉型・医療型）障害児入所支援、障害児相談支援

居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、療養介護、生活介護、短期入所（ショートステイ）、重度障害者等包括支援、施設入所支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援Ａ型・Ｂ型、就労定着支援、自立生活援助、共同生活援助（グループホーム）、移動支援、日中一時支援、計画相談支援など

福祉編／サービス利用の記録