

# 記入例

## 通学通所に係る申告書兼同意書

更新

記入日 令和 6年 1月 30日

利用者氏名	船橋 太郎	生年月日	年 月 日
-------	-------	------	-------

### 1.利用希望支援 及び 通学通所先について

希望支援	<ul style="list-style-type: none"> <li>●利用を希望する支援を選択してください</li> <li><input type="checkbox"/> 通学支援</li> <li><input type="checkbox"/> 通所支援</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 通学通所支援(両方)</li> </ul>	<input type="checkbox"/>
通学通所先	<ul style="list-style-type: none"> <li>●通学通所先の名称をご記入ください</li> <li>千葉県船橋特別支援学校</li> <li>ふなばし〇〇園</li> </ul>	<input type="checkbox"/>

### 2.介護者の状況について

	保護者	保護者	独居障害者
保護者氏名	船橋 一平 (続柄:父)	船橋 さやか (続柄:母)	
理由 該当するものに チェックをしてく ださい(複数選 択可)	<input checked="" type="checkbox"/> 就労(出張・転勤を含む)※ <input type="checkbox"/> 入・通院中※ ※下記「確認欄」に勤務先もしくは医療機関名を記入してください。 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 親族の介護 <input type="checkbox"/> 就学前の兄弟姉妹の育児 <input type="checkbox"/> 保護者自身の障害 <input type="checkbox"/> 高齢に伴う身体機能の低下 <input type="checkbox"/> 保護者一人での対応が困難 (対象者等の行動障害が顕著である場合等。ただし、「ヘルパー1名+保護者」による2名での支援を原則とします。	<input type="checkbox"/> 就労(出張・転勤を含む)※ <input checked="" type="checkbox"/> 入・通院中※ ※下記「確認欄」に勤務先もしくは医療機関名を記入してください。 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 親族の介護 <input type="checkbox"/> 就学前の兄弟姉妹の育児 <input type="checkbox"/> 保護者自身の障害 <input type="checkbox"/> 高齢に伴う身体機能の低下 <input type="checkbox"/> 保護者一人での対応が困難 (対象者等の行動障害が顕著である場合等。ただし、「ヘルパー1名+保護者」による2名での支援を原則とします。	<input type="checkbox"/> 独居であるため (グループホーム含む)支援者が不在
確認先 理由欄で「就 労」、「入・通院」 を選択した方のみ ご記入ください。	勤務先もしくは医療機関名 (株)〇〇会社  (TEL:〇〇〇-△△△-××××)	勤務先もしくは医療機関名 △△病院  (TEL:×××-〇〇〇-△△△△)	

### 3.同意欄

<p>○通学通所支援の利用申請にあたり、上記の内容について調査を行います。</p> <p>○調査の結果、利用要件を満たしていない場合は、通学通所支援の利用を認められない場合があります。</p> <p>上記の事項について、同意・確認します。</p> <p style="text-align: right;">サービス利用者氏名: 船橋 一平</p> <p style="text-align: center;">(サービス利用者が18歳未満の場合は保護者氏名)</p>
--

担当確認欄	確認日: 年 月 日	利用可否: 可 ・ 否	CW 印	担当印
-------	------------	-------------	------	-----