オプション④－福祉編

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 |
|  | 　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで（　　　歳～　　　歳） |  |  |
|  | 　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで（　　　歳～　　　歳） |  |  |
|  | 　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで（　　　歳～　　　歳） |  |  |
|  | 　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで（　　　歳～　　　歳） |  |  |
|  | 　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで（　　　歳～　　　歳） |  |  |
|  | 　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで（　　　歳～　　　歳） |  |  |
|  | 　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで（　　　歳～　　　歳） |  |  |
|  | 　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで（　　　歳～　　　歳） |  |  |

**※サービスの種類**

　児童発達支援（福祉型・医療型）、放課後等デイサービス、障害児入所支援（福祉型・医療型）

保育所等訪問支援、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、短期入所（ショートステイ）、療養介護

重度障害者等包括支援、生活介護、共同生活援助（グループホーム）、自立訓練、就労移行支援

就労継続支援A型・B型、移動支援、日中一時支援