

生活支援課 宛て

以下の書類を提出します。

利用者氏名			
住所（町名）		担当CW	

<申請種別>

<input type="checkbox"/> ①新規	
<input type="checkbox"/> ②更新(誕生日)	支給決定の 変更の有無 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> ③更新(区分更新)	
<input type="checkbox"/> ④更新(18歳, 65歳, 標準利用期間等)	
<input type="checkbox"/> ⑤モニタリング(サービス量増加)	
<input type="checkbox"/> ⑥モニタリング(サービス追加)	
<input type="checkbox"/> ⑦モニタリング(サービス量減)	
<input type="checkbox"/> ⑧モニタリング(変更なし)	

※市確認欄

<input type="checkbox"/> ①④⑤⑥⑦⑧→担当CW
<input type="checkbox"/> ②→台帳チェック
<input type="checkbox"/> ③→調査担当者

<提出書類>

書類内容	①	② ③ ④	⑤ ⑥	⑦	⑧
計画相談支援給付費・障害児相談支援給付費支給申請書【17号】	<input type="checkbox"/>	/	/	/	/
計画相談支援・障害児相談支援依頼（変更）届出書【18号】	<input type="checkbox"/>	/	/	/	/
インテークシート	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	/
本人中心支援計画案（サービス等利用計画案）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	/
現在のサービス利用状況と一般的生活状況シート【現在の生活】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	/
本人中心支援計画（案）をふまえたサービスの利用希望と生活のイメージシート【週間計画表】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
モニタリングシート	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
支給申請書 兼 利用者負担上限月額減免等申請書	※1	※2 ※3	<input type="checkbox"/>	/	/

※1 サービス利用が新規の場合、市担当者が調査時に申請書提出を求めるため、特定相談支援事業所からの提出は不要。

※2 誕生日更新時は、市から利用者に申請書を郵送しているため、特定相談支援事業所からの提出は不要。ただし、引き続き当該利用者がサービス利用の意向がある場合には、モニタリング等の際に、利用者の申請書提出の確認や申請勧奨等の必要な援助を行うようお願いいたします。

※3 区分更新や18歳、65歳、標準利用期間到達者等については、市担当者が調査時等に申請書提出を求めるため、特定相談支援事業所からの提出は不要。

相談支援事業所 (担当者)	
------------------	--