勘案事項調査票

<table>
<tr><td>障がい者（児）氏名</td><td colspan="2"></td><td>年齢</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">障害の種類
及び程度</td><td colspan="4">☐ 身体障害者手帳　☐ 療育手帳　☐ 精神障害者保健福祉手帳</td></tr>
<tr><td colspan="4">（記載内容）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">心身の状況
について</td><td colspan="4">・定期的に通院している　・定期的に通院していない</td></tr>
<tr><td>診療科、通院回数及び通院方法</td><td colspan="3">（　　科）　回（　　）
（　　科）　回（　　）</td></tr>
<tr><td>介護を行う者の状況</td><td colspan="4">本人との続柄：　年齢：　性別：　男　・　女
心身の状況：
就労の状況：</td></tr>
<tr><td>日中の過ごし方について</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">保健医療・福祉サービス等の利用状況</td><td colspan="3">サービス利用状況：</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="3">介護給付・訓練等給付利用に関する意向の具体的内容</td><td colspan="3">申請支援種類：
申請支援の具体的内容：
利用予定事業所:</td></tr>
<tr><td colspan="3">申請支援種類：
申請支援の具体的内容：
利用予定事業所：</td></tr>
<tr><td colspan="3">申請支援種類：
申請支援の具体的内容：
利用予定事業所：</td></tr>
<tr><td colspan="2">障がい者（児）の置かれている環境</td><td colspan="3">（居住する住宅構造、生活環境等）</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">地域生活支援事業利用に関する意向調査（利用目的・支給量・利用事業所）</td><td>移動支援事業</td><td colspan="2">目的・支給量：
利用したい事業所：</td></tr>
<tr><td>日中一時支援事業</td><td colspan="2">目的・支給量：
利用したい事業所：</td></tr>
<tr><td colspan="2">備　　考</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>