**一般就労中の就労系障害福祉サービスの一時的な利用における意見書**

【概ね 週10 時間未満の所定労働時間で一般就労へ移行した場合

（就労移行支援短時間型又は就労継続支援短時間型）】

（あて先）白山市長

提出年月日

　　 　年 　月 　日

相談支援

事業所

相談支援

専門員名

連絡先

下記のとおり訓練等給付費の支給決定について意見を提出します。

※裏面に続く 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※欄が不足するときは適宜追紙のこと

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支給決定障害者名 |  | 利用中の事業所名 |  |
| サービスの種類 | 1 □就労移行支援事業2 □就労継続支援事業（Ａ型）　3 □就労継続支援事業（Ｂ型） |
| 企業等 | 勤務予定先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）雇用契約日（予定日）　　　　年　　　月　　日勤務時間（週　　日、　　　時間/日）□一般就労先の企業等が他の事業所等に通うことを認めている |
| 当該サービスの支給開始日 | 年　　月　　日 | 当該サービス利用期間 | カ月 |
| 現在の支給決定有効期間 | 年　　月　　日　　～　　　　年　　月　　日 |
| 本人 | (1)申請経緯 |  |
| (2)一般就労と併用が必要な理由 |  |
| (3)一般就労と併用することが利用者の加重な負担にならないか |  |
| 企業 | (4)企業等との連携内容 |  |
| 利用事業所 | (5)利用中の事業所の意見【併用利用に関する意見】 | 【これまでの支援（設定した課題・目標これまでに行った支援（訓練）の具体的内容、支援による効果（改善点））】【併用後の支援（課題・目標）】【併用の可否】□可能　　□不可能　理由： |
| 相談支援専門員 | (6) 相談支援専門員の意見【併用利用に関する意見】 | 【併用の可否】□可能　　□不可能　理由： |

※以下は、就労移行支援事業を併用の場合のみ記入

|  |  |
| --- | --- |
| (7)他のサービスや支援機関ではなく、就労移行支援を利用することが適当な理由 |  |
| (8)目標と達成時期 | 【達成時期】　　年　　月　　日 |
| (9)目標達成に向けた支援（訓練）の具体的内容 |  |
| (10)上記支援（訓練）により期待される効果 |  |

【提出書類】１．サービス申請書一式　２．当該意見書　３．サービス等利用計画（案）

※市役所記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 更新の必要性の有無 | □必要　　　　　　　□不要 |
|  |

2025.5