

暫定支給決定期間にかかる評価結果報告書

令和 年 月 日

(あて先) 松山市長

事業所番号	
事業者及び その事業所 の名称 代 表 者	

下記のとおり、関係書類を添えて暫定支給決定期間にかかる評価結果を報告します。

受給者証番号		支 給 決 定 障害者氏名	
サービスの種類	☐ 自立訓練（機能訓練） ☐ 自立訓練（生活訓練） ☐ 就労移行支援 ☐ 就労継続支援（A型） ☐ 宿泊型自立訓練		
暫 定 支 給 決 定 期 間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
評価実施者 (サービス管理責任者)			
評 価 結 果	当該サービスの継続利用の適否 ☐ 適 ☐ 否 (理由)		
添付書類	1 評価時のアセスメント内容 2 暫定支給期間中の個別支援計画 3 個別支援計画に基づく支援実績記録		

(注) この報告は暫定支給決定期間の終期の2週間前までに提出すること。

※市役所処理欄

支給決定障害者のサービス 利用継続の希望の有無	☐ 有 ☐ 無
サービス継続利用の適否	☐ 適 ☐ 否