

個別サポート加算Ⅲ 請求審査に係る報告書

利用者氏名			
登校しないあるいはしたくてもできない要因 ※何らかの心理的、情緒的、身体的あるいは社会的 要因・背景を記載すること			
直近の欠席状況 ※病気や経済的な理由による日を除く		(前月の欠席日)	
学校との連携 学校名：	連携状況	実施日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
		実施場所	
		担当者	
	連携内容		
	個別サポート加算Ⅲによる 支援継続の要否	(学校)	要 ・ 否
家庭との連携	支援状況	実施日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
		実施場所	
	支援内容		
	個別サポート加算Ⅲによる 支援継続の要否	(事業所)	要 ・ 否
上記連携内容等を踏まえた 今後の支援内容及び個別サ ポート加算Ⅲによる支援継 続の要否	(上記理由及び今後の支援内容)		

※毎月10日までに福祉支援課に提出すること。(例：12月提供分は翌月1月10日までに提出)