（別紙）

障害福祉サービス等利用者に対する措置

事業所名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 利用者の状況 | 利用者の意向 | 処遇等の予定 |
| 年齢 | 市町村 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

※行は適宜増やし、全利用者について記入すること。

【記入例】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 45 | ○○市 | 今後も同様のサービスを継続して利用したい。 | 事業所廃止日以降は○○事業所を利用予定 |