

記入者：(青・宮・若・太・泉) 区
障害高齢課 ()
宮総保健福祉課 ()

放課後等デイサービス給付申請に関する調査票

対象児童の氏名 _____

※ 「1. 対象児童の障害の程度に関する状況」について、支給決定の更新を申請する場合は、ご利用の事業所（複数の事業所を利用する場合は上限管理事業所または利用日数の多い事業所）から、お子様の状態像に関する説明を受けたうえでご記入ください。また、説明を受けた際には、次の事項を記入してもらってください。

事業所名： _____ 担当者： _____ TEL： _____

【週4日以上のご給付を必要とする事由】

 対象児童の状況

障害を事由とした家庭生活における困難な状況があり、養育の負担が大きい場合

 家庭の状況

保護者の就労

母子・父子家庭

保護者の疾病・兄弟の養育・家族の介護

 その他

家庭復帰支援・その他特別な配慮を要する事情

1. 対象児童の障害の程度に関する状況

①5領域11項目

食 事 (全介助・一部介助)

排 せつ (全介助・一部介助)

入 浴 (全介助・一部介助)

移 動 (全介助・一部介助)

行動障害及び精神症状

(ほぼ毎日(週5日以上)の支援や配慮等が必要・週に1回以上の支援や配慮等が必要)

- (1) 強いこだわり、多動、パニック等の不安定な行動や、危険の認識に欠ける行動。
- (2) 睡眠障害や食事・排せつに係る不適応行動。
- (3) 自分を叩いたり傷つけたり他人を叩いたりけったり、器物を壊したりする行為。

- (4) 気力が憂鬱で悲観的になったり、時には思考力が低下する。
- (5) 再三の手洗いや繰り返しの確認のため日常動作に時間がかかる。
- (6) 他者と交流することの不安や緊張のため外出や集団参加ができない。また、自室にこもって何もしないでいる。
- (7) 学習障害のため、読み書きが困難。

②その他

- 危険対処 (全面保護・部分的保護・時に指導や注意が必要・保護不要)
- 社会性 (乏しい人間関係・人からの働きかけを喜ぶ・自ら人との関わりを求める・大人の援助があれば仲間関係を築ける・同年齢との仲間関係を築ける)
- ことば (有意味語なし・単語・2～3語文・簡単な会話・ほぼ普通の会話)
- 遊び・余暇活動 (内容：)

2. 家庭の状況

※家族の就労、介護が事由の場合には、備考欄にその事情を記載してください。

続柄	氏名	年齢	職業	備考(健康状況他)

3. 利用している福祉サービス等

- 短期入所 居宅介護 行動援護 移動支援
- 相談支援事業所等 ()
- 児童クラブ, 留守家庭児童会, 放課後子ども教室
- 学習塾, お稽古事等 (/ 週 日)
- その他 ()