

計画相談届出書記載手順

**計画相談支援給付費・障害児相談支援給付費支給申請書兼
計画相談支援・障害児相談支援依頼（変更）届出書**

加古川市長様
次とおり申請し、届け出ます。

申請（届出）年月日 年 月 日

区分 新規(更新)・変更

申請者	フリガナ		生年月日	大正 昭和 年 月 日 平成 令和
	氏名	個人番号：		
	居住地	〒		
		電話番号		
フリガナ		生年月日	平成 令和 年 月 日	
申請に係る 児童氏名	個人番号：	続柄		

計画相談支援・障害児相談支援を依頼した指定特定相談支援事業所・指定障害児相談支援事業所名

フリガナ	
事業所名	
所在地	

※契約事業所を変更される場合は、変更後の事業所に関する情報をご記入ください。

<変更申請（届出）時記入欄>

変更事項	<input type="checkbox"/> 計画相談支援・障害児相談支援を依頼した指定特定相談支援事業所・指定障害児相談支援事業所名
	<input type="checkbox"/> モニタリング期間
変更理由	
変更内容	変更前
	変更後
変更予定年月日	

<障害福祉サービス受給者証等の送付先に係る同意欄>
サービス等利用計画作成のために必要があるときは、障害福祉サービス等の受給者証等を、市から上記の「計画相談支援・障害児相談支援を依頼した指定特定相談支援事業所・指定障害児相談支援事業所」へ送付することに同意します。

申請（届出）者欄（署名又は捺印）： _____

①氏名・居住地・生年月日・個人番号等を記載する

- 申請障害者（保護者）氏名欄について
サービスを利用する方が
18歳以上の場合・・・サービスを利用する本人の氏名
18歳未満の場合・・・保護者の氏名
- 申請に係る児童氏名欄について
サービスを利用する児童の氏名を記載する。
- 居住地・生年月日・個人番号等について
該当する箇所の必要事項を記載する。

②計画相談事業所名・住所を記載する

相談支援事業所名・住所を記載する。

③計画相談事業所の変更・モニタリング期間変更を記載する

- 変更事項について
計画相談事業所を変更する場合・・・計画相談支援に✓を入れる。
モニタリング期間を変更する場合・・・モニタリング期間に✓を入れる。
- 変更理由・変更内容について
計画相談事業所を変更する場合・・・変更理由や変更前・変更後の事業所名を記載する。
モニタリング期間を変更する場合・・・変更理由・変更前・変更後の期間を記載する。
- 変更予定年月日について
変更予定日を記載する。

④送付先に係る同意（署名）をする

申請者名（18歳未満は保護者）を記載する。