

練馬区長 殿

(事業所住所) \_\_\_\_\_  
 (事業所名) \_\_\_\_\_  
 (事業所番号) \_\_\_\_\_  
 (施設長名) \_\_\_\_\_

在宅支援実施届 (常時)

常時の取扱いとして在宅でのサービス利用を希望する者に対し、下記のとおり在宅支援を実施いたしますので、届け出ます。

(以下、確認のため□にチェックを入れ、ご対応ください)

- 東京都届出の「在宅でのサービス提供実施に係るチェックリスト」を添付します。
- 【就労系サービス・在宅支援(常時)】支援内容届出書を添付します。

(以下、受給者証の有無等により一方へ進み□にチェックを入れ、ご対応ください)

- ▶ 【受給者証をお持ちの方に、利用中の事業所で在宅サービス提供を開始する場合】
  - 個別支援計画(案)の写しを添付します。
  - 【就労系サービス・在宅支援(常時)】支援内容届出書、個別支援計画(案)の写しは、 支給決定機関(※)へも送付しました。  
(※支給決定機関：利用者を担当する総合福祉事務所、保健相談所)
- ▶ 【受給者証をお持ちでない方】
  - ▶ 【受給者証をお持ちの方が、新規に利用する事業所で在宅サービス提供を行う場合】
    - 利用開始後、個別支援計画の写しを支給決定機関(※)へ提出します。
    - 【就労系サービス・在宅支援(常時)】支援内容届出書を支給決定機関(※)へも送付しました。  
(※支給決定機関：利用者を担当する総合福祉事務所、保健相談所)

記

1 東京都への届出について

令和4年3月30日付東京都福祉保健局事務連絡「就労系障害福祉サービスにおける在宅利用の取扱いについて」に基づき、以下について届け出ました。

(□にチェックを入れ、東京都への届出日を記載してください。)

- 第2号様式(変更届)、付表、運営規定
  - 「在宅でのサービス提供実施に係るチェックリスト」
- 届出日 令和 年 月 日

2 対象者 (必要に応じて行を追加してください。)

番号	受給者証番号	氏名	在宅支援の利用希望有無		添付する資料にチェック
1			<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 支援内容届出書 <input type="checkbox"/> 個別支援計画(案)写し
2			<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 支援内容届出書 <input type="checkbox"/> 個別支援計画(案)写し
3			<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 支援内容届出書 <input type="checkbox"/> 個別支援計画(案)写し
4			<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 支援内容届出書 <input type="checkbox"/> 個別支援計画(案)写し
担当者名： _____					
電話番号： _____					