**暫定支給決定期間の利用にかかる評価結果報告書**

令和　　年　　月　　日

**姫路市長　様**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業者及び | ㊞ | | | | | | | | | |
| その事業所 |
| の名称 |
| 代　表　者 |

**当事業所の利用者について、下記のとおり評価結果について報告します。**

記

**報告対象者**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給者証番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 支給決定障害者氏　　　　名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 暫定支給決定  期間終了日 | 令和　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | |

**訓練の成果に対する施設評価記入欄**

|  |  |
| --- | --- |
| □　訓練による改善成果・維持効果（もしくは見込み）あり | |
| □　訓練による改善成果・維持効果（もしくは見込み）なし | |
| 上記の理由 |  |

**添付書類　　　　　　　　・アセスメント票**

**・個別支援計画**

**・ケース会議資料　等**