就労選択支援対象者の就労支援アセスメント実施報告書

提出年月日　　年　月　日

宇都宮市長　　様

届出者　所在地
事業者名
代表者名

下記のとおり関係書類を添えて就労選択支援対象者の就労支援アセスメントの評価結果を報告します。

<table>
<tr><td>受給者証番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>支給決定
障がい者氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>契約事業所番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>契約事業所名</td><td></td></tr>
<tr><td>評価実施者</td><td colspan="12"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">評価結果</td><td colspan="12">・　申請を予定している障がい福祉サービス等</td></tr>
<tr><td colspan="12">☐ 就労移行支援　☐ 就労継続支援Ａ型　☐ 就労継続支援Ｂ型
☐ その他（具体的に：　　）　☐ 未定</td></tr>
<tr><td colspan="12">・　アセスメント結果を踏まえた今後の方向性</td></tr>
<tr><td colspan="12"></td></tr>
<tr><td colspan="12">・　アセスメントシートに基づく事業所等との連絡調整状況</td></tr>
<tr><td colspan="12">添付書類　☐ 1　就労選択支援対象者の就労支援アセスメント実施報告書（本様式）
☐ 2　アセスメント結果シート
☐ 3　ケース会議記録表
☐ 4　その他（実施報告に必要とされるもの）</td></tr>
</table>