標準利用期間延長に係る理由書

提出日　　年　月　日

【利用者】

受給者番号：

氏　　　名：

【事業所】

所在地：

事業所名：

サービス名：

担当者名：　　　　　　　　　　　　連絡先：

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者の概要※利用に至る経緯、課題、これまでの支援内容等 |  |
| 標準利用期間内での目標 |  |
| 目標が達成できなかった理由 |  |
| 延長する必要性 |  |
| 延長により目標が達成できると見込む理由 |  |
| 今後の具体的な訓練内容 |  |
| 補足説明 |  |