



改正前	改正後	備考
<p>4 3の達成度</p> <div data-bbox="244 276 916 494" style="border: 1px solid black; height: 137px;"></div> <p>5 残った課題</p> <div data-bbox="244 534 916 697" style="border: 1px solid black; height: 102px;"></div> <p>6 標準利用期間を超えて当該サービスを利用することで4の課題を改善することは可能か</p> <div data-bbox="244 738 916 874" style="border: 1px solid black; height: 85px;"></div> <p>7 5の課題を改善するための具体的方策（6で可能と考える場合のみ記載）</p> <div data-bbox="244 914 916 1112" style="border: 1px solid black; height: 124px;"></div> <p>※別紙1及び別紙2（就労移行支援事業のみ）を添付すること ※欄が不足するときは適宜追紙のこと。</p>	<p>4 3の達成度</p> <div data-bbox="1220 276 1892 494" style="border: 1px solid black; height: 137px;"></div> <p>5 残った課題</p> <div data-bbox="1220 534 1892 697" style="border: 1px solid black; height: 102px;"></div> <p>6 標準利用期間を超えて当該サービスを利用することで4の課題を改善することは可能か</p> <div data-bbox="1220 738 1892 874" style="border: 1px solid black; height: 85px;"></div> <p>7 5の課題を改善するための具体的方策（6で可能と考える場合のみ記載）</p> <div data-bbox="1220 914 1892 1112" style="border: 1px solid black; height: 124px;"></div> <p>※別紙1及び別紙2（就労移行支援事業のみ）を添付すること ※欄が不足するときは適宜追紙のこと。</p>	

改正前

改正後

備考

様式 3

様式 3

特例更新に係る事業者意見書

様式3

提出年月日 年 月 日

(あて先) 札幌市 区保健福祉部長

Table with 3 rows: 事業所番号, 事業者の名称及び代表者の氏名, 記入者の氏名及び連絡先

下記の者について、サービスの利用継続が必要なため、サービスの利用継続に係る本事業所の意見を提出します。

Table with 2 rows: 受給者証番号, サービスの種類 (with checkboxes for 就労移行支援, 自立訓練, etc.), 支給決定の更新に係る有効期間

1 サービスの利用継続が必要な事由 (いずれかに○)

Table with 2 columns: 項番, 事由. Contains 5 items related to employment and service continuation.

2 1の具体的内容

Table with 2 main rows: (1)~(3)の場合に記載, (4)、(5)の場合に記載. Includes sub-tables for 期間 and 雇用(実習)先.

※今後の具体的な個別支援計画(自由様式)を必ず添付すること

※欄が不足するときは適宜追紙のこと

特例更新に係る事業者意見書

様式3

提出年月日 年 月 日

(あて先) 札幌市 区保健福祉部長

Table with 3 rows: 事業所番号, 事業者の名称及び代表者の氏名, 記入者の氏名及び連絡先

下記の者について、サービスの利用継続が必要なため、サービスの利用継続に係る本事業所の意見を提出します。

Table with 2 rows: 受給者証番号, サービスの種類 (with checkboxes for 自立訓練, etc.), 支給決定の更新に係る有効期間

1 サービスの利用継続が必要な事由 (いずれかに○)

Table with 2 columns: 項番, 事由. Contains 5 items related to employment and service continuation.

2 1の具体的内容

Table with 2 main rows: (1)~(3)の場合に記載, (4)、(5)の場合に記載. Includes sub-tables for 期間 and 雇用(実習)先.

※今後の具体的な個別支援計画(自由様式)を必ず添付すること

※欄が不足するときは適宜追紙のこと

サービスの追加及び修正

サービスの追加