**名古屋市強度行動障害者受入環境整備補助金意見書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | 補助対象強度行動障害者 | 氏名　（　　　　　　　 　　　） | 年齢 （　　　　）歳 |
| 事業所名 |  | 障害支援区分 　 （　　　　　　　） |
| サービス種類 |  | 身体障害者手帳　　　　　　　（　 　 　　　）　級愛護手帳　　　　　　 　　 　　（　 　　 　　）　度精神障害者保健福祉手帳　（ 　　　 　）　級 |
| 対象者の改善したい状況・行動 |
| 対象者の支援方針【添付資料】氷山モデル、ストラデジシート、手順書、その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 具体的な環境整備内容・購入予定備品等 |
| 導入する事で期待される効果 |

上記整備内容等は、当該補助対象強度行動障害者の円滑な受け入れにために、

必要なものであると認めます。

　　令和　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　名古屋市強度行動障害者専門支援員

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　 　○○　　○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 名古屋市強度行動障害者支援事業事務局

　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 電話：052-613-7660、FAX：052-613-7688

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 E-mail：kyoko-shien@wing.ocn.ne.jp