

2月15日(月)までに、原則、電子メールで  
相模原市 高齢・障害者福祉課 野口まで御回答ください。

# サービス提供状況票

1	事業所名称 (事業種別・定員)	(                      ,                      人 )														
2	所在地	相模原市														
3	ご担当者のお名前															
4	ご連絡先	お電話番号														
		電子メールアドレス														
5	障害児通所支援サービス等提供状況・条件等	<p>【サービス提供が可能な障害児に「○」を入力してください。】</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>サービス提供可能な状態 / 年齢</th><th>18 歳未満</th><th>18 歳以上</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(1)医療的ケア児(重心認定なし)</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>(2)重症心身障害児(医療的ケアなし)</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>(3)医療的ケアが必要な重症心身障害児</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>【受入れの条件等】 例) 医療的ケア児、重症心身障害児の状態により判断し、サービスの提供を行っているが、2/5 現在、定員がいっぱいである。経管栄養の児童のみ受け入れ可能。など</p>			サービス提供可能な状態 / 年齢	18 歳未満	18 歳以上	(1)医療的ケア児(重心認定なし)			(2)重症心身障害児(医療的ケアなし)			(3)医療的ケアが必要な重症心身障害児		
サービス提供可能な状態 / 年齢	18 歳未満	18 歳以上														
(1)医療的ケア児(重心認定なし)																
(2)重症心身障害児(医療的ケアなし)																
(3)医療的ケアが必要な重症心身障害児																
6	掲載に係る注意事項等  ハンドブックへ記載する内容は、掲載前にご相談させていただきます。	掲載に当たり、注意して欲しい点等ございましたらご記入ください。														
7	情報等  <u>医療的ケア児等のための情報、家族会等の情報、その他ご意見等</u> についてご記入ください。															
8	情報掲載について	上記内容について、ハンドブックへ情報を掲載することに、  ( 協力します ・ 協力できません )。														

ハンドブックに掲載する情報は、表の 1、2、4(電話番号のみ)、5 を予定しています。  
事業種別ごとにご回答をお願いいたします。