

児童通所サービス等（18歳未満）

支援の種類		具体的内容
サービスの利用状況	<input type="checkbox"/> 児童発達支援	<input type="checkbox"/> 言語療法
	<input type="checkbox"/> 医療型児童発達支援	<input type="checkbox"/> 作業療法
	<input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス	<input type="checkbox"/> 心理療法
	<input type="checkbox"/> 居宅訪問型児童発達支援	<input type="checkbox"/> 理学療法
	<input type="checkbox"/> 保育所等訪問支援	<input type="checkbox"/> 個別保育
		<input type="checkbox"/> 集団保育
	他利用している福祉サービス	<input type="checkbox"/> 日中一時 <input type="checkbox"/> 短期入所 <input type="checkbox"/> 移動支援 <input type="checkbox"/> 他()
相談支援事業所名 相談支援専門員名 連絡先		<input type="checkbox"/> 計画相談 <input type="checkbox"/> 委託相談
障害者手帳	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 種 級	<input type="checkbox"/> 療育手帳 判定
取得年月日	年 月 日	年 月 日
特記事項		