申請年月日　　令和　　　年　　　月　　　日

通学支援の利用申請にかかる状況調査票

通学支援の支給決定の際に、参考といたしますので、以下の内容についてそれぞれご記入をお願いします。

申請者氏名：

通学支援申請にかかる児童氏名：

|  |
| --- |
| （１）ご本人の障がい特性について |
| 記入例：行動障がいやこだわりが強く、場面の切り替えが難しい。多動や行動停止する様子が頻回にみられる。 |
| （2）通学支援以外の社会資源の利用の検討状況について（※ファミリーサポートやその他、利用できる社会資源について、検討した内容等） |
| 記入例：ファミリーサポートの登録はしているが、対応できる方がいない。地域においても支援がなく利用できる社会資源がない。 |
| （３）ご家族の状況について（ご家族やご親族（祖父母等）の付き添いが難しい状況等） |
| 記入例：父は単身赴任で、平日は本人の支援を行えない。母は、身体障がい（下肢障がい2級）があり、本人の付き添いは困難。祖父母は○○県在住のため日常的な支援は困難である。 |
| （4）ご本人の障がい特性やご家族の状況等を踏まえ、通学支援を希望する理由をご記入ください。 |
| 記入例：上記のとおり、本人の障がい特性上、通学における支援は必要な状況であるが、母が身体障がい者であり、父は就労のため支援が困難な状況である。そのため、通学支援の利用を希望する。 |
| ※ファミリーサポート…小学校等の送り迎えを「子育ての応援ができる」という人が会員として登録し、子育ての援助を行うサービスです。 |